ЕЛЕКТРОНЕН БЮЛЕТИН

БЪЛГАРСКА АСОЦИАЦИЯ НА ПРОФЕСИОНАЛИСТИТЕ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ

Здравни грижи®

БРОЙ 3 ГОДИНА 17 2026 г. БАПЗГ



ПРАВИ СЕ ОПИТ ЗА ПОДМЯНА НА МЕДИЦИНСКИТЕ СЕСТРИ

БАПЗГ ПОЧЕТЕ ПАМЕТТА НА ЗАГИНАЛИТЕ МЕДИЦИ ПРЕД ДОКТОРСКИЯ ПАМЕТНИК



⇒ АКЦЕНТИ

⇒ ИНИЦИАТИВИ

⇒ ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

⇒ МЛАДА СМЯНА

⇒ МЕДИЦИНСКА НАУКА

⇒ НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

⇒ НОВИНИ ОТ ЕС

⇒ МЕЖДУНАРОДНИ НОВИНИ

Здравни грижи®



СЪДЪРЖАНИЕ:

АКЦЕНТИ	4-7
ИНИЦИАТИВИ	8-26
ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ	27-43
МЛАДА СМЯНА	45-47
МЕДИЦИНСКА НАУКА	48-50

СЪДЪРЖАНИЕ:

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ	51-66
НОВИНИ ОТ ЕС	67-73
НОВИНИ ОТ СВЕТА	74-78



МЕДИЦИНСКИТЕ СЕСТРИ В ДЕТСКИТЕ ЯСЛИ ИМАТ КЛЮЧОВА РОЛЯ ЗА ФИЗИЧЕСКОТО И ПСИХИЧНОТО ЗДРАВЕ НА ДЕЦАТА ДО 3 ГОДИНИ

Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи е против промените в яслите, предложени от Столичната община. Предложенията на столичния кмет Васил Терзиев предвиждат медицинските специалисти в детските ясли да бъдат премахнати, като мотивът е недостиг на кадри. Документите са изпратени до парламентарните комисии по здравеопазване и образование с искане за промени в Закона за здравето.

Стойка Димова, зам.-председател на Националния професионален консултативен съвет на работещите в детски ясли специалисти по здравни грижи към БАПЗГ и директор на Детска ясла №56 в София обясни в интервю в ефира на NOVA NEWS, че медицинските сестри в детските ясли имат ключова роля за физическото и психичното здраве на децата до 3 години. „*Те отговарят за живота и здравето на детето, профилактиката на заболяванията, водят документация и следят храненето. Съвместно с педагозите провеждат занимания и обучение*“, обясни тя. По думите ѝ предложената от Столична община промяна ще занижи грижата за най-малките.

Стойка Димова коментира и предишна промяна в Наредбата за детските ясли, според която ако едно работно място за медицинска сестра трайно не се заема, да може да се назначи педагог. Тя призна, че има кадрови проблем и медицински сестри не достигат, но те толкова в детските ясли, колкото в яслените групи в детските градини.

„*Не е ясно до какво ще доведе тази реформа с преминаването на детските ясли от Министерството на здравеопазването към Министерството на образованието и науката. Никой обаче не е дошъл на място да види как се работи в яслите*“, изтъкна Стойка Димова. По време на интервюто тя обясни, че детските ясли са организационно обособени структури, в които медицински и други специалисти осъществяват отглеждане, възпитание и грижи за деца до 3-годишна възраст.

Стойка Димова разказа как три детски ясли в кв. „Надежда“ са били трансформирани и са преминали към МОН. Към момента от 12 групи функционират едва 5 групи. Две от споменатите детски ясли са имали външни кухни и абонати, но в момента те не работят. Затова има притеснение и към настоящите предложения за промени, които могат да доведат до трансформиране на групи, до занижено ниво на грижата за децата, които ще бъдат поставени в риск. Относно кадровия недостиг Стойка Димова смята, че би било добре да се върне старата практика – детските ясли да станат бази за практическо обучение и тогава студенти в специалност „Медицинска сестра“ биха могли да вземат решение да работят в бъдеще в детска ясла. Според нея ключовият фактор за привличане на специалисти по здравни грижи остава заплащането, затова асоциацията настоява стартовата работна заплата на специалистите по здравни грижи да стане 150% от средната работна заплата (СРЗ) за страната.
„*Търсим млади, отговорни хора, които имат желание да работят с деца, и очакваме решения, които да гарантират безопасността и качеството на грижата в яслите*“, каза Димова. Тя очаква от новия министър на здравеопазването добър диалог и реални действия.

Интервюто със Стойка Димова е излъчено в ефира на NOVA NEWS на 24.02.2026 г.

ПРАВИ СЕ ОПИТ ЗА ПОДМЯНА НА МЕДИЦИНСКИТЕ СЕСТРИ



Стандартът на **МЗ по „Здравни грижи"** се обжалва от НСЧБ. Проблем ли е това, защо този документ се превърна в обект на атаки, какво ще се случи, ако няма правила в болниците?На тези и още въпроси отговаря пред clinica.bg **Петя Недкова— председател на Националния съвет по качество на БАПЗГ**

- Г-жо Недкова, НСЧБ атакува стандарта по здравни грижи в съда, проблем ли е това според вас?

Да, това е огромен проблем за здравеопазването ни. МЗ издава и актуализира наредби за медицински стандарти по всички медицински специалности, но в тях не са регламентирани в пълнота професионалните дейности на специалистите по здравни грижи. Именно затова беше създаден така необходимият медицински стандарт по здравни грижи. Той поставя в законови рамки изискванията за обхват на професионалната дейност, квалификацията и граници на отговорност при оказването на здравни грижи. Създават се и нови регулации, каквито в годините назад имаше, но бяха напълно заличени - за брой медицински специалисти спрямо броя на пациентите. Основната цел на медицински стандарт „Здравни грижи" е да гарантира оптимални и безопасни грижи.

С какво си обяснявате крайната реакция на частните болници? Стандартът може ли да затвори болниците, след като има 10 години гратисен период?

Известна е безпрецедентната кадрова криза в системата на здравеопазването. Особено критична е липсата на медицински специалисти по здравни грижи – медицински сестри, акушерки, медицински лаборанти, рентгенови лаборанти, рехабилитатори. Нормативно определените изисквания за наемане на медицинските специалисти по здравни грижи и ясните регламенти за техните дейности очевидно затруднява ръководителите на лечебните заведения. Ясно е, че липсите, особено на медицински сестри, не могат да бъдат компенсирани незабавно, затова в Стандарта са предвидени етапи за възстановяване на броя им с допустими отклонения за десетгодишен период. Но през този период до възстановяването на необходимия кадрови ресурс трябва да се гарантират оптимални и безопасни грижи за населението в страната. Ако липсват ясни нормативни регламенти ще продължи разрастването на болници за активно лечение в които няма кой да работи и безконтролно ще се разрасне практиката на недопустим компромис от страна на работодателите да възлагат на помощни професии изпълнение на професионални дейности, които могат да бъдат извършвани единствено от лица, придобили медицинско образование и правоспособност.

ПРАВИ СЕ ОПИТ ЗА ПОДМЯНА НА МЕДИЦИНСКИТЕ СЕСТРИ

Защо трябва да има стандарт по здравни грижи и доколко компромисен е този стандарт, който МЗ одобри?

- Специалистите по здравните грижи, имат ключова роля, произтичаща от задачите и функциите им. Професиите на медицинските специалисти па здравни грижи са регулирани професии както в България, така и в Европа. Обучението на медицинските специалисти по здравни грижи се провежда по Единни държавни изисквания, изцяло съобразени с директивите на ЕС. На този фон практикуването на професиите значително изостава и носи риск, както за специалистите по здравни грижи, така и за пациентите. Тази ситуация е следствие на недалновидни политики в здравеопазването. Анализът на международните практики в редица европейски страни, както и в Австралия, САЩ, Канада, Израел показва, че прилагането на стандарти за регулиране на дейността на професионалистите по здравни грижи гарантира безопасността на пациентите и подобрява качеството на медицинската помощ. Дейността на професионалистите по здравни грижи е базирана на научните познания в областта на здравните грижи, организирана и подчинена на концепции, теории, рамки и модели. Медицинският стандарт по здравни грижи гарантира систематизирането на професионалните дейности, регистриране, отчитане и поеме отговорност за всяко предприето действие и оказана грижа. В основата на регулиране на качеството и безопасността на медицинската услуга е системата за стандартизация. Настоящият медицински стандарт по здравни грижи е най-оптималният вариант за стандартизиране на дейностите спрямо кадровата обезпеченост с медицински специалисти по здравни грижи в момента.



Може ли да има качество на медицинските грижи в болниците без в тях да има нужния персонал?

- Медицината е екипна дейност. Всеки член на екипа извършва своята професионална дейност в границите на придобитите компетентности (диплома за базова специалност, надграждащи професионални квалификации и др.) Всеки притежава специфични знания и умения, които не могат да бъдат извършвани от лица без необходимото образование. В момента се прави опит за подмяна на медицинските специалисти по здравни грижи с лица без необходимото образование. Ако медицинският стандарт по здравни грижи отпадне ще отпадне напълно и качеството на здравните грижи и съответно на медицинската помощ. Тогава, освен че лечебните заведения за болнична помощ ще се самозакрият, ще се унищожи и едно цяло съсловие с ключова роля в здравеопазването.

- Все по-често чуваме за идеи за намаляване на срока на обучението, за да се навакса кадровия дефицит, това уместно ли е?

- Както вече казах има европейска директива, която нашата страна е приела и тя е свързана както със срока, така и с часовете за обучение на медицинските сестри и акушерките. Периодично подновяваната идея за промяна на обучението трябва да бъде прекратена и да бъде оставена на висшите училища, които обучават медицински специалисти. Дискусиите по темата, провеждани от некомпетентни в областта лица, оставят усещането, че медицинските специалисти по здравни грижи не е необходимо да бъдат обучавани толкова много за дейностите, които извършват. Това пренебрежително отношение към съсловието доведе до днешната критична липса на медицински специалисти и по никакъв начин не стимулира възпроизвеждането им.

- А да се внасят сестри от други държави?

- Има законов ред за признаване на професионалните квалификации. След като бъде изпълнен сме готови да приемем всеки, който иска да работи в нашата система на здравеопазване и с нашите трудови възнаграждения.

- Какво е адекватното решение на проблема с кадровия дефицит според вас?

- БАПЗГ преди повече от десет години ясно е формулирала мерките за справяне с кадровия дефицит и за стимулиране на интереса на младите хора към медицинските професии: повишаване на обществения престиж на професиите ни чрез достойно заплащане за висококвалифицирания ни труд, добри условия на работа, предвидимо кариерно развитие чрез осигурено от работодателите и задължително продължаващо обучение и подкрепени от държавата (чрез НЗОК) автономни дейности в рамките на нашите компетентности.

Липсата на всякакви правила и стандарти в здравеопазването до какво ще доведе? *- Яно е, че ще доведе до хаос, на ръба на който сме в момента. Опасявам се, че при толкова много и добре оборудвани лечебни заведения за болнична помощ българските пациенти ще трябва да търсят лечение извън страната, поради липса на минимални гаранции за качество. - Какво очаквате за здравеопазването след изборите*

- Може ли да се надяваме на нормализиране на системата и внасяне на ред в нея?

- Надяваме се здравеопазването да стане не само на думи, а и на дела държавен приоритет и да се ръководи от екип специалисти, които да имат дългосрочна визия, приета в съгласие от политическите представители в законодателната и изпълнителната власти. Очакваме разбирането, че здравето е обществено благо и трябва да бъде предотвратена неговата комерсиализация. Очакваме преструктуриране и оптимизиране на болничните легла, разширяване на извънболничната помощ, развитие на дейностите за

амбулаторни грижи, продължително лечение и всичко от което застаряващото ни българско население се нуждае. Очакваме да можем да прилагаме придобитите си знания и умения в помощ и подкрепа както на болните, така и на здравите хора, на бременните, на децата, на хората в неравностойно положение и с хронични състояния, като част от екип с лекари и други медицински специалисти.

148 ГОДИНИ ОТ РУСКО-ТУРСКАТА ОСВОБОДИТЕЛНА ВОЙНА: БАПЗГ ПОЧЕТЕ ПАМЕТТА НА ЗАГИНАЛИТЕ МЕДИЦИ ПРЕД ДОКТОРСКИЯ ПАМЕТНИК

Цветя в чест на загиналите медицински специалисти и лекари по време на Руско-турската освободителна война поднесоха на 5 март председателят **на Българска асоциация на професионалистите по здравни грижи (БАПЗГ) Диана Георгиева** и главният секретар на съсловната организация **Татяна Славкова**. Поводът бе отбелязването на 148 години от началото на войната. Двете се включиха в ежегодното поклонение пред Докторски паметник в София, организирано от Български червен кръст. С поднасянето на цветя представителите на БАПЗГ отдадоха почит към паметта на медиците и лекарите, загубили живота си, докато са оказвали помощ на ранените по време на войната.





Поклонението пред Докторския паметник традиционно събира представители на институции, здравни организации и граждани, които почитат саможертвата и хуманността на медицинските специалисти.

БЪЛГАРСКИ
ЧЕРВЕН КРЪСТ

ДО Г-ЖА ДИАНА ГЕОРГИЕВА,
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА БАПЗГ

УВАЖАЕМА Г-ЖО ГЕОРГИЕВА,

По повод 148-та годишнина от Освобождението на България, Българският Червен кръст, връстник на българската свобода, организира на 5 март 2026 г. (четвъртък) от 10:30 ч. традиционното гражданско поклонение пред Докторския паметник в София, издигнат в чест на героите-медици, загинали в Руско-турската освободителна война.

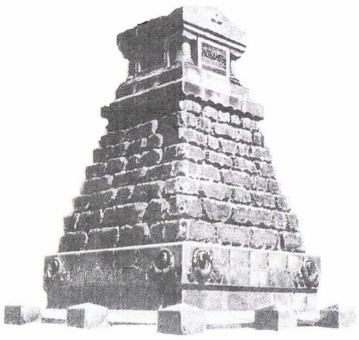
Представители на Българската и на Руската православна църква ще отслужат заупокойна молитва и благоденствен молебен, придружена с отдаването на военни почести и поднасяне на венци от представители на Националната гвардейска част.

Каним Ви заедно да почетем паметта и високо хуманното дело на лекари, милосърдни сестри, самарянки и санитари, загинали за Освобождението на България.

С уважение,

ПРЕДСЕДАТЕЛ:

Акад. ХРИСТО ГРИГОРОВ, маг.фарм.



Моля да потвърдите присъствие и да ни уведомите до 4 март 2026 г. ще поднесете ли венец на телефон: 0888268841 или на e-mail: p.ilieva@redcross.bg

бул."Джеймс Баучер" №76
1407 София
Ф.Д.№24766/92 г. по описа на СГС
Булстат: 000 703 415

Тел.: (+359 2) 81 64 700
факс: (+359 2) 865 74 91
E-mail:president@redcross.bg

Основан през 1878 г. и член на Международната федерация на дружествата на Червения кръст и Червения полумесец от 1921 г.





Докторският паметник е издигнат в знак на признателност към медицинските работници, загинали по време на Руско-турската освободителна война, и остава символ на дълга и отдадеността на медиците към човешкия живот. Ежегодната церемония напомня за значимия принос на медицинските специалисти и за цената на тяхната мисия да спасяват човешки животи дори в най-тежките условия.



КАМПАНИЯ „БОЛНИЦА ЗА ПЛЮШЕНИ МЕЧЕТА"

В детския отдел **„Библиотечко" на Регионална библиотека „Любен Каравелов" в гр. Русе** се проведе кампанията „Болница за плюшени мечета", посветена на Световния ден на хората с редки болести.

Кампанията беше организирана съвместно от Националния алианс на хората с редки болести (НАХРБ), катедра „Здравни грижи" към Русенски университет „Ангел Кънчев" и Регионална библиотека „Любен Каравелов", гр. Русе.

Инициативата беше насочена към най-малките – чрез игра децата имаха възможност да опознаят медицинската среда, да преодолеят страха от лекаря и медицинската сестра и да изградят доверие към здравните специалисти още от ранна възраст.

В кампанията взеха участие **16 студенти от специалност „Медицинска сестра", както и преподаватели от катедра „Здравни грижи", заедно с деца и техните родители.**

„Болница за плюшени мечета“ премина с изключителен успех и остави ярка следа в сърцата на десетки деца и техните родители. Събитието събра на едно място студенти по специалността „Медицинска сестра“ и малките приятели на „Библиотечко“, превръщайки пространството в сцена на усмивки, въображение и вдъхновение.

С много внимание и топлота бъдещите медицински сестри стопиха дистанцията между децата и медицинската професия по един естествен, достъпен и истински детски начин. Заедно те поставяха „диагнози“ на ранените плюшени пациенти, превързваха ги и им предписваха грижи, превръщайки играта в ценен урок по съпричастност и смелост.








Стоматолог





БАПЗГ С УПРАЖНЕНИЯ В ПОМОЩ НА ХОРА СЪС ЗАТЛЪСТЯВАНЕ

Всяка година на **4 март** отбелязваме Световния ден за борба със затлъстяването. За съжаление перспективите пред хората в това отношение са повече от тревожни.

Според прогнозите през 2035 г. 4 милиарда или половината население на земята, ще страда от наднормено тегло или затлъстяване. Основната причина за това е липсата на баланс между калориите, които поема човек и разхода на енергия, който е свързан най-вече с неговата физическа активност.
Специалистите по здравни грижи имат своето ясно изразено място във възстановяването на това равновесие. То може да бъде открито както в превенцията, така и в терапията под формата на програми за двигателна активност. Затова днес решихме да ви представим серия от упражнения, които са подходящи за подобряване на двигателния тонус и редуциране на теглото при затлъстяване първа и втора степен. За такова говорим при ИТМ над 30 и 35.

Повече за инициативата може да научите от **Александър Василев, зам. председател на БАПЗГ.**

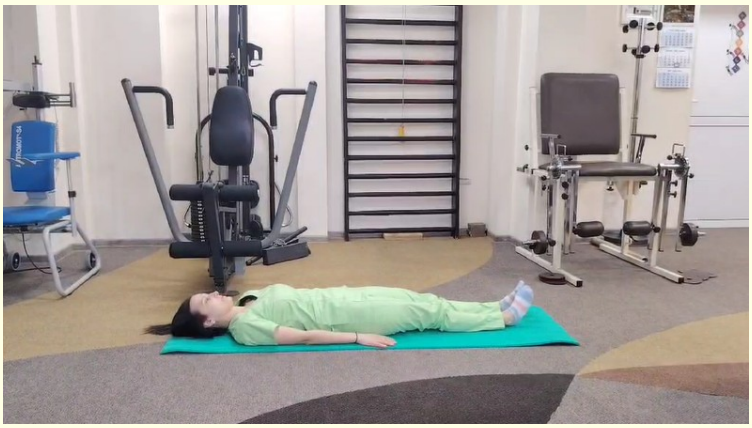
Самите упражнения са подбрани и изпълнени от **Цветомира Конова, председател на НПКС по рехабилитация към БАПЗГ**. Те са разпределени в четири основни вида, като всяко трябва да се изпълнява по 7-8 пъти:



1. Загряващи упражнения
Тук влизат различни дихателни упражнения, които загряват тялото и го подготвят за осъществяването на по-голямо физическо натоварване. Те намаляват риска от настъпването на потенциални травми.

2. Упражнения, подобряващи метаболизма

Това са динамични, ритмични упражнения (аеробни и интервални), които увеличават кислородната консумация (VO_2), активират мазнинното окисление, създават ефект EPOC („afterburn“ – горене на калории след тренировка). При затлъстяване тип I те ускоряват редукцията на мазнини, при тип II са основен метод за дългосрочен контрол и профилактика на метаболитен синдром.
Физиологичен ефект:
– Активират ензими за разграждане на мазнини (липаза);
– Повишават митохондриалната активност;
– Намаляват инсулиновата резистентност;
– Регулират апетита чрез лептин и грелин;
– Подобряват въглехидратната обмяна.

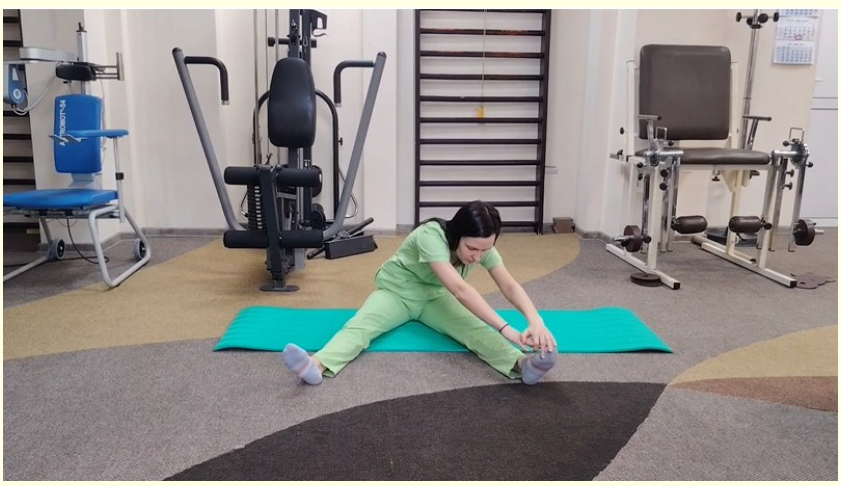


3. Упражнения за различни групи мускули

Тук влизат упражнения за крака, седалище и корем при борба със затлъстяване тип I и тип II.
Те ангажират най-големите мускулни групи в тялото (бедра, седалище, коремна мускулатура). Колкото по-голям мускул работи, толкова повече енергия (калории) се изразходва.
Физиологичен ефект:
– Увеличават разхода на енергия по време и след тренировка;
– Повишават мускулната маса → ускоряват основната обмяна (BMR);
– Подобряват инсулиновата чувствителност (ключово при затлъстяване тип II);
– Намаляват висцералната мазнина (мазнини около органите);
– Стимулират отделяне на „метаболитни“ хормони – адреналин, растежен хормон.

4. Стречинг упражнения (разтягане)

Стречингът често се подценява, но има важна роля при лечението на затлъстяване. При хора със затлъстяване често има скъсени мускули в съчетание с ограничено движение, което намалява желанието за физическа активност. Стречингът „отключва движението“, което позволява включване на по-ефективни тренировки.



Основни ефекти:

– Подобрява мускулната еластичност → по-лесно включване в движение;
– Намалява мускулното напрежение и болката → повишава физическата активност;
– Подобрява кръвообращението и лимфния дренаж;
– Намалява нивата на кортизол (хормон на стреса → свързан с напълняване);
– Подобрява ставната подвижност при хора с наднормено тегло.

„ПЪТЯТ КЪМ ЖИВОТА“ – СЪВРЕМЕННИ ПОДХОДИ В АСИСТИРАНАТА РЕПРОДУКЦИЯ



На **15 март 2026** г. в Медицински комплекс „Д-р Щерев“ се проведе следконгресният курс към XXVII Национален конгрес по стерилитет и репродуктивно здраве, посветен на съвременните подходи в асистираната репродукция, бременността и раждането след АРТ.

Присъстваха специалисти, акушерки и пациенти, които искаха да се запознаят с мултидисциплинарния поглед върху репродуктивната медицина и най-новите практики в грижата за семействата по пътя към мечтаното дете.

📍 Място: Медицински комплекс „Д-р Щерев“, ет. 8, зала „Йордана“

ПРОФ. АНТОНИЯ ДИМОВА: РАННОТО ОТКРИВАНЕ НА ЗАТРУДНЕНИЯ В РАЗВИТИЕТО Е КЛЮЧОВО ЗА НАВРЕМЕННАТА ПОДКРЕПА НА ДЕЦАТА

Заместник-министърът на здравеопазването проф. Антония Димова взе участие в събитие, организирано от **UNICEF Bulgaria**, посветено на развитието на национална система за ранна интервенция в ранното детство.



Срещата събра представители на институции, експерти и партньорски организации, които обсъдиха възможностите за по-ранно установяване на затруднения в детското развитие и разширяване на доказано работещи програми за подкрепа на децата и техните семейства.

„Колкото по-рано бъдат разпознати затрудненията в развитието, толкова по-голям е шансът децата да получат навременна и ефективна подкрепа. За настоящия екип на Министерството на здравеопазването майчиното и детско здраве са водещ приоритет. За целта е необходимо да работим в посока за развитие на система, която осигурява ранно откриване, навременна намеса и координирана грижа за децата и техните семейства“, подчерта проф. Димова.

ИНИЦИАТИВИ



По време на дискусията беше отбелязано, че ранното откриване на затруднения в развитието дава на децата най-добрия шанс да ги преодолеят.



Експертите обсъдиха как по-ефективно да бъдат установявани подобни трудности още в най-ранна възраст и как да бъдат разширявани програмите, които вече показват добри резултати.

СИМУЛАЦИЯ НА ПОЖАР В МУ—ВАРНА

В практическото обучение за евакуация се включиха медици от ЦСМП, стажант-лекари, пожарникари, областната дирекция на МВР, доброволци от БЧК и доброволни формирования на общината.







ВЕЛИКО ТЪРНОВО - БЪЛГАРСКИ ЧЕРВЕН КРЪСТ - ОТЧЕТ



Велико Търново (9 март 2026) Областната организация на Български Червен кръст (БЧК) във Велико Търново отчете дейността си за 2025 година.

Снимка: кореспондент на БТА във Велико Търново Марина Петрова (БА)



БДН И БАПЗГ СКЛЮЧИХА МЕМОРАНДУМ ЗА СЪТРУДНИЧЕСТВО

Българското дружество по неврология (БДН) и Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи (БАПЗГ) подписаха първия по рода си меморандум за сътрудничество в областта на продължаващото обучение. Документът бе подписан от **акад. Иван Миланов, председател на БДН, и Диана Георгиева, председател на УС на БАПЗГ.**

Основната цел на инициативата е да се подобрят условията за повишаване на знанията и квалификацията на специалистите по здравни грижи чрез устойчиво партньорство, обмен на експертиза и реализиране на съвместни образователни инициативи. Меморандумът предвижда сътрудничество в няколко основни направления:

1. Учредяване на специална сесия за специалисти по здравни грижи в рамките на годишния национален конгрес по неврология, организиран от БДН;
2. Провеждане на дистанционни и/или присъствени обучения с лектори от БДН, насочени към запознаване с новостите в областта на неврологията;
3. Организиране на обучения за актуализиране и надграждане на основните знания по неврология;





4. Съвместно разработване на обучителни програми, модули и учебни материали;
Организиране на съвместни научно-образователни събития – семинари, уебинари и конференции.

Продължаващото обучение и повишаването на квалификацията на специалистите по здравни грижи са сред основните приоритети на БАПЗГ.

ИНИЦИАТИВА „ДНИ НА СЕСТРИНСКО ОЧНО ЗДРАВЕ“ СЕ ПРОВЕДЕ ВЪВ ВАРНА

В периода 12 – 18 март 2026 г. в град Варна се проведоха **„Дни на сестринското очно здраве“.** Инициативата е на ръководството на Университетската специализирана очна болница и включва обучение и профилактични прегледи на специалисти от направление „Здравни грижи“.

Професионалисти по здравни грижи, академичният състав на катедра “Здравни грижи“ и студенти по специалност „медицинска сестра“ и „биомедицинска техника и технологии“ взеха участие в курса „Менажиране на грижата за пациенти с катаракта“.

Лектори бяха представители на УСБОБАЛ-Варна: гл.ас. д-р Добрин Бояджиев,дм, заместник управител по лечебната дейност и Красимира Димитрова, д.оз.,старша медицинска сестра.



Д-р Бояджиев представи процеса на формиране, диагностика и съвременно лечение на катаракта при деца и възрастни, подбор на вътреочни импланти и превенция на постоперативните усложнения.

Сестра Димитрова запозна аудиторията с развитието на офталмологичната грижа от миналото до наши дни, план за сестрински грижи и сестринска диагноза при пациенти с катаракта.

Акцент беше поставен върху пациент-центрираната периоперативна грижа, сестринските дейности в извънболничната и болнична помощ (операционна зала и очно отделение).

С грижа за очното здраве, екип от офталмолози доц. д-р Елица Христова, д-р Нели Николова и д-р Даниела Стойкова направиха профилактични прегледи на медицински специалисти от детски ясли, градини и лечебни заведения в град Варна.





ИНИЦИАТИВИ

ДНИ НА СЕСТРИНСКОТО ОЧНО ЗДРАВЕ
12 – 18 март 2026

УНИВЕРСИТЕТСКА СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ПО ОЧНИ БОЛЕСТИ – ВАРНА

РЕГИОНАЛНА КОЛЕГИЯ НА БАПЗГ – ВАРНА





МЕНАЖИРАНЕ НА ГРИЖАТА ЗА ПАЦИЕНТИ С КАТАРАКТА
12 март 2026г

КУРС ЗА ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

Лектори:

д-р Добрин Бояджиев, д.м.
- ✓заместник управител „лечебна дейност" в УСБОБАЛ-Варна
- ✓главен асистент в катедра „Очни болести и зрителни науки", МУ-Варна

Красимира Димитрова,д.оз.
- ✓старша медицинска сестра в УСБОБАЛ-Варна









БАПЗГ СЕ ПРИСЪЕДИНИ КЪМ НАЦИОНАЛНИЯ ХЪБ НА МИСИЯТА СРЕЩУ РАКА В БЪЛГАРИЯ

БАПЗГ се присъедини към Националния хъб на Мисията срещу рака в България Той бе учреден на форум в София, който се проведе на 12 март 2026.

Събитието бе организирано от Съвместната онкологична национална мрежа (СОНМ) и европейската платформа ECHoS, която обединява над 60 водещи организации от над 30 държави. На церемонията присъства Райна Бояджиева, зам.-председател на УС на БАПЗГ, квота „Акушерки“.

Националните хъбове на Мисията за борба с рака (НХМР) представляват структура за управление на Европейската мисия за рака, действаща на национално, регионално и местно ниво във всяка държава членка или асоциирана страна на ЕС.

Целта е да започне устойчиво транссекторно партньорство между държавни институции, общини, академични и професионални среди, граждански организации и бизнес, в синхрон с Европейската мисия срещу рака.





РАЗВИТИЕТО НА ПАТРОНАЖНАТА ГРИЖА

ОБСЪДИХА ПРЕДСТАВИТЕЛИ НА МЗ И БАПЗГ

„Професионалистите по здравни грижи имат ключова роля за цялата система на здравеопазването. Вашата работа е пряко свързана с ежедневната подкрепа за пациентите“.

Това заяви здравният министър доц. Михаил Околийски

на среща с представители на БАПЗГ.

В срещата взе участие и зам.-министърът проф. Антония Димова. Основен акцент в разговора беше развитието на патронажната грижа в страната, което е сред приоритетите на ръководството на МЗ, информират от ведомството.



В хода на срещата стана ясно, че усилията на настоящия екип на Министерството на здравеопазването са насочени към търсене на възможности за национално финансиране на индивидуални и групови практики за предоставяне на дейности по патронажна грижа и оценка на ранното детско развитие.

„Наясно сме, че това е само първата крачка, но тя задава посоката. Смятаме, че наличието на публично финансиране ще привлече повече млади хора, които искат да се реализират като специалисти по здравни грижи. Усилията, които полагаме днес, са с устойчива перспектива и ще имат видим резултат след няколко години“, заяви заместник-министър Димова. От БАПЗГ поеха ангажимент да представят свои предложения за развитието на патронажната грижа, а екипът на Министерството на здравеопазването гарантира, че ще продължи работата си с диалог и партньорство.

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКА КОНФЕРЕНЦИЯ

ОТБЕЛЯЗА 40 ГОДИНИ НЕОНАТОЛОГИЯ В МОНТАНА

Над 200 специалисти от цялата страна присъстваха на научно-практическа конференция по повод **40-годишния юбилей на Отделението по неонатология в МБАЛ – Монтана**.

Събитието се състоя на 21 март и събра представители на местната власт, здравни институции и професионалната общност.

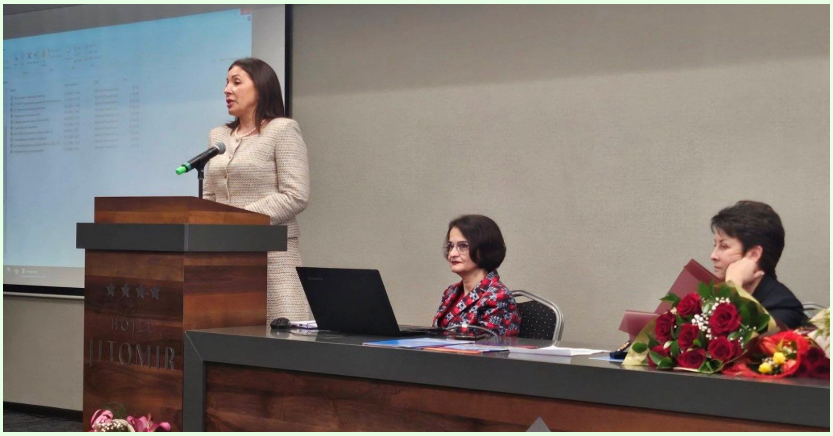
Сред официалните гости бяха кметът на Община Монтана Златко Живков, председателят на Общински съвет – Монтана инж. Иво Иванов, директорът на РЗОК – Монтана Владимир Владимиров и други.

От името на ръководството на **Българска асоциация на професионалистите по здравни грижи поздравителен адрес поднесе Райна Бояджиева,** с който беше изразено признание към дългогодишния труд, професионализъм и отдаденост на екипа. На конференцията присъстваха още **Татяна Славкова, главен секретар на съсловната организация**, както и председателят на **Регионалната колегия в Монтана Сабина Мечкова.**

По време на събитието д-р Антоанета Блажева беше удостоена с Почетната значка на Община Монтана – заслужено признание за нейния принос към развитието на неонатологията и здравеопазването в региона. Отличието беше връчено лично от кмета Златко Живков.







ИНИЦИАТИВИ







ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ ПРЕЗ 2026 Г. НА РК НА БАПЗГ

Ролята на Регионалните колегии: мост между стандартите и практиката

Успешното реализиране на този план–график е резултат от целенасочените усилия на Регионалните колегии, които поемат отговорност за професионалното израстване на своите членове. Техният принос се изразява в:

•**Адаптиране към местните нужди** – Регионалните колегии познават спецификите на лечебните заведения в областта и структурират обученията така, че да отговарят на реалните дефицити и потребности на местно ниво.

•**Осигуряване на легитимност** – Благодарение на тяхната работа, всяко обучение е надлежно акредитирано. Колегиите гарантират стриктното отчитане на кредитните точки, които са задължително условие за кариерното развитие и сертифицирането на специалистите.

•**Достъп до водещи лектори** – Чрез своята мрежа от контакти, Регионалните колегии привличат изявени експерти и осигуряват достъп до най-съвременните медицински познания.

•**Организационна подкрепа и логистика** – Колегиите поемат планирането, координацията и създаването на подходяща среда, така че обучението да бъде максимално достъпно и ефективно за всеки професионалист.

Защита на съсловния интерес – Чрез поддържането на висок образователен стандарт, Регионалните колегии издигат авторитета на професията пред обществото и институциите.



БАПЗГ –
РК Шумен

ХХ ЮБИЛЕЕН НАЦИОНАЛЕН ФОРУМ НА СПЕЦИАЛИСТИТЕ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ

МУ Варна
Филиал Шумен

„РОЛЯ НА ЗДРАВНИТЕ СПЕЦИАЛИСТИ В ПРОФИЛАКТИКАТА НА СОЦИАЛНО ЗНАЧИМИ ЗАБОЛЯВАНИЯ“

16.X.2026г. – 17.X.2026г.
гр. Шумен



КУРС ЗА СЛЕДДИПЛОМНО ОБУЧЕНИЕ НА ТЕМА „МНОЖЕСТВЕНА СКЛЕРОЗА – СЪВРЕМЕННИ ПОЗНАНИЯ“

На 11 март 2026 г. БАПЗГ – Регионална колегия София успешно организира и проведе курс с тест за следдипломно обучение на тема **„Множествена склероза – съвременни познания“**. Събитието се състоя в зала „Европа“ на Парк хотел „Москва“ и събра специалисти по здравни грижи от лечебни и здравни заведения в град София.

Обучението беше реализирано в изпълнение на годишния план-програма за обучение и професионално развитие за 2026 г., на основание Закона за здравето и Закона за съсловната организация, съгласно които БАПЗГ организира, провежда и регистрира продължаващото обучение на специалистите от професионално направление „Здравни грижи“.

Лектор на курса беше **проф. д-р Красимир Генов от Втора МБАЛ – София**, който представи актуални и задълбочени познания относно съвременните подходи в диагностиката, лечението и грижите за пациенти с множествена склероза.

В обучението взеха участие медицински сестри, акушерки, рехабилитатори, медицински и рентгенови лаборанти. След приключване на лекционната част участниците положиха тест, като курсът беше кредитиран по Единната кредитна система на БАПЗГ. Участието за редовните членове на организацията беше безплатно.

Събитието премина при засилен интерес, активност и професионална ангажираност от страна на присъстващите, които имаха възможност да зададат въпроси и да обсъдят практически казуси, свързани с ежедневната им работа.





ПЛАН-РАЗПИСАНИЕ ЗА ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ НА ПРОФЕСИОНАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ ЗА 2026 ГОД. НА УМБАЛ "Д-Р ГЕОРГИ СТРАНСКИ" ПЛЕВЕН

Изберете тема от план – разписанието и се свържете с отговорника посочен в информацията, за да заявите желанието си за участие и уточните началната дата на курса
отговорник: **м.с Даниела Симова 0888868612**

Заявките за участие се изпращат на e-mail:
glavnasestraumbal@abv.bg

За участие в предложените курсове за продължаващо обучение може да се запишат и професионалисти по здравни грижи, които не работят в УМБАЛ "Д-р Георги Странски" ЕАД Плевен

Прочетете общата информация публикувана след план -разписанието.

Завършилите курс за продължаващо обучение получават Удостоверение с кредитни точки, съобразно Единната кредитна система (ЕКС), което могат да отпечатат от сайта на БАПЗГ, меню "Членски статус" http://info.nursing-bg.com/



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

На 6 и 7 март 2026 г. в гр. София се проведе Балкански ендоваскуларен курс. Това е едно от най-значимите събития, които събират водещи медицински специалисти от различни държави, за да обменят знания и опит в областта на ендоваскуларното лечение.

Преподаватели и студенти от специалност "Рентгенов лаборант" взеха участие в секцията за медицински сестри и лаборанти, като представиха два доклада - "Ролята на рентгеновия лаборант при провеждане на магнитно-резонансна ангиография" с авторски екип: Жори Руменов, Симона Томова и Петранка Гагова и "Очаквания и удовлетвореност на студенти рентгенови лаборанти от практическата подготовка в областта на инвазивната рентгенология" с авторски екип: Петранка Гагова, Невенка Бонинска и Петя Ценева.







РУСЕНСКИ УНИВЕРСИТЕТ „АНГЕЛ КЪНЧЕВ“

План – разписание за продължаващо обучение на професионалисти по здравни грижи за 2026 год. на **Русенски университет „Ангел Кънчев“.**

Изберете тема от план – разписанието и се свържете с:

Центъра за продължаващо обучение
тел.: 082/ 88 85 67; 0887 86 72 17
Антонина Михайлова, cpo@uni-ruse.bg

Заявки за включване в курсове, съгласно План-разписанието за 2026 г. се приемат през цялата година.

Завършилите курс за продължаващо обучение получават **Удостоверение с кредитни точки**, съобразно Единната кредитна система (ЕКС), което могат да отпечатат от сайта на БАПЗГ, меню "Членски статус" http://info.nursing-bg.com/



РК БАПЗГ ГАБРОВО

На **13.03.2026г. в Дом на културата "Емануил Манолов" Габрово се проведе обучение организирано от РК БАПЗГ Габрово** и със съдействието на Координационния център за превенция и контрол на зависимости към община Габрово.







Темата на обучението беше "**Възможности за подкрепа, лечение и рехабилитация на зависимости в област Габрово".**
Лектори по темата бяха: доц. д-р Росица Рачева - Фондация „Общност в помощ на зависимите“, Ивелина Минчева- председател на Фондация „Независима“.

Присъстваха 29 медицински специалисти. Обсъдени бяха проблемите на зависимите, както и формите за взаимопомощ създадени на територията на общината.
Подчертан бе факта, че община Габрово е сред първите общини в страната изградили разчични центрове за помощ на зависими.





ОБУЧЕНИЕ НА ТЕМА „НОВОПОЯВИЛИ СЕ ИНФЕКЦИОЗНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ ВЪВ ВРЪЗКА С КЛИМАТИЧНИТЕ ПРОМЕНИ”

На 11.03.2026г. в МБАЛ „Д-р Иван Селимински-Сливен” се проведе обучение на тема: **„Новопоявили се инфекциозни заболявания във връзка с климатичните промени”**, в което взеха участие 63 професионалисти по здравни грижи. Лектор на курса за продължаващо обучение беше Д-р Милена Ченкова - Началник на Отделение по инфекциозни болести при МБАЛ „Д-р Иван Селимински -Сливен ”.

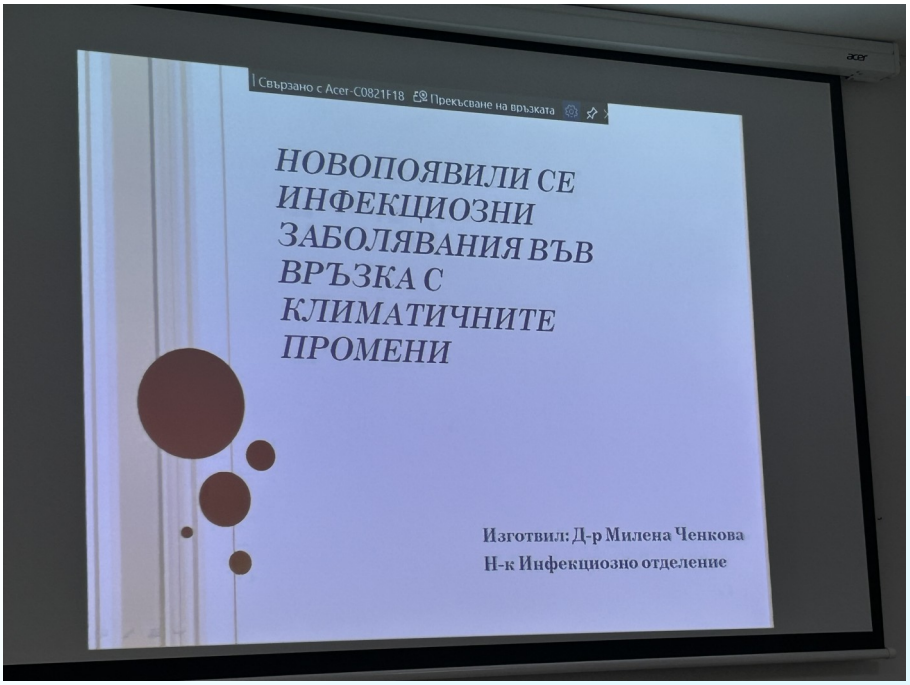
Новопоявилите се инфекциозни заболявания във връзка с климатичните промени, представляват сериозен проблем за общественото здраве в световен мащаб.

Те възникват вследствие на различни фактори като мутация на микроорганизми, глобализация,климатични промени и увеличено взаимодействие между хора и животни.



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ





Представени бяха примери за такива заболявания като Западно Нилска треска, Чукунгуня, НИПА, "Болест на хладилника".

Посочени бяха начините на заразяване,инкубационният период, симптомите и лечението.Разгледаха се и мерките за превенция , контрол и ролята на медицината и науката в борбата с тези заболявания.
Целта на темата беше да се подчертае , че профилактиката , превенцията и ранното откриване са основни в ограничаване на разпространението на новопоявилите се Инфекциозни заболявания.

Обучението завърши с дискусия и изпитен тест. Курсът е кредитиран по ЕКС на БАПЗГ.





МОДЕРНИТЕ ДРОГИ В УЧИЛИЩНА ВЪЗРАСТ

КУРС
ЗА ПРОФЕСИОНАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ

ЛЕКТОР

Теодора Радева, д.оз.
старша мед. сестра
УМБАЛ"Света Марина"ЕАД

ОРГАНИЗАТОР

Регионална колегия
на БАПЗГ - Варна

ЗА КОНТАКТИ

0884 674 666

e-mail
bapzg_rkvarna@abv.bg

Курсът е кредитиран по
ЕКС на БАПЗГ

СРОК ЗА ЗАПИСВАНЕ

до 18.03.2026г

ДАТА И МЯСТО НА ПРОВЕЖДАНЕ

21 март 2026г
МУ-Варна, Факултет по фармация,
бул. „Цар Освободител" №84, зала 105

РЕГИСТРАЦИЯ

09:00 – 09:30 ч

ОСНОВНИ ТЕМИ

1 част	Съвременни тенденции в употребата на наркотици при ученици.
2 част	Разпознаване на ранни признаци.
3 част	Медицинска реакция при съмнение за употреба на ПАВ. Роля на училищната медицинска сестра.
4 част	Казуси и дискусия.





МЕНАЖИРАНЕ НА ГРИЖАТА ЗА ПАЦИЕНТИ С КАТАРАКТА

КУРС ЗА ПРОФЕСИОНАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ

ЛЕКТОР

д-р Добрин Бояджиев, д. м.
МУ-Варна, УСБОБАЛ-Варна

ОРГАНИЗАТОРИ

Регионална колегия
на БАПЗГ - Варна
УСБОБАЛ-Варна

ЗА КОНТАКТИ

0884 674 666

e-mail
bapzg_rkvarna@abv.bg

Курсът е кредитиран по ЕКС на БАПЗГ

СРОК ЗА ЗАПИСВАНЕ

до 10.03.2026г

ДАТА И МЯСТО НА ПРОВЕЖДАНЕ

12 март 2026г
МУ-Варна, Факултет по фармация,
бул. „Цар Освободител“ №84, зала 105

РЕГИСТРАЦИЯ

15:00 ч

ОСНОВНИ ТЕМИ

1 част	Заболявания на лещата. Катаракта - определение, класификации, епидемиология, диагностика.
2 част	Катаракта в ранна детска възраст. Катаракта при възрастните.
3 част	Лечение на катаракта. Апаратура и инструментариум. Вътреочни импланти – видове и подбор.
4 част	Менажиране на грижата за пациенти с катаракта.

ПОВЕЧЕ ОТ 40 МЕДИЦИНСКИ СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ ОТ ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ КЪМ РК-ШУМЕН, КАКТО И ОТ ФИЛИАЛ ШУМЕН КЪМ МУ-ВАРНА, ВЗЕХА УЧАСТИЕ В ОБУЧЕНИЕ, ПРОВЕДЕНО В КОНФЕРЕНТНАТА ЗАЛА НА "МБАЛ-ШУМЕН"АД НА 25.03.2026Г.

Обучението беше на тема: "Съвременни подходи за детекция/откриване на бактериални биофилми/практическа насоченост"и бе осъществено от инж.Катерина Пеева и Андон Андонов от фирма "Биоком Трендафилов".

Присъстващите се запознаха с цикъла на растеж на биофилмите, стъпките на почистване, последващата дезинфекция и стерилизация. Презентираха се ензимни детергенти. Беше направена демонстрация с UV детектор за бърза визуална индикация за микробно замърсяване и бактериален биофилм по повърхности и оборудване.





Обучителен курс
„Телемедицина и телерехабилитация в практиката“
към НПКС на рехабилитаторите

Дата: 4 април / 13 юни / 20 юни
Час: 09:00 ч. – 13:00 ч.
Форма: Онлайн
Лектор: доц. д-р Полина Михова, НБУ

Цел на обучението

Обучението има за цел да запознае рехабилитаторите с възможностите на телемедицината и телерехабилитацията, да развие практически умения за дистанционна работа с пациенти и да подпомогне внедряването на дигитални решения в професионалната практика при спазване на нормативните изисквания.

Обучителният курс „Телемедицина и телерехабилитация в практиката“ е насочен към рехабилитатори, които желаят да развият своите професионални умения в областта на дистанционната работа с пациенти чрез съвременни дигитални технологии. В рамките на обучението участниците ще се запознаят с основните принципи на телемедицината, с актуални платформи и мобилни приложения, както и с възможностите за ефективно използване на смарт устройства и дигитална документация в ежедневната практика.

Курсът поставя акцент върху практическите аспекти на телерехабилитацията, подготовката и провеждането на онлайн терапевтични сесии, оценката на функционалното състояние на пациентите и поддържането на тяхната мотивация и ангажираност. Специално внимание е отделено на правната рамка, защитата на личните данни и спазването на професионалните и етични стандарти.

Обучението се води от доц. д-р Полина Михова и предоставя на участниците възможност да придобият актуални знания и практически умения за внедряване на устойчиви и ефективни телемедицински решения в своята професионална дейност.

СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ ПРЕМИНАХА ОБУЧЕНИЕ ЗА РАБОТА С ИМПЛАНТИРАНА ПОРТ СИСТЕМА В ПЛЕВЕН



27 специалисти по здравни грижи взеха участие в курс от програмата за следдипломно обучение в **УМБАЛ „Света Марина“ – Плевен.**

Темата на обучението беше **„Грижи при пациенти с имплантирана порт система – поставяне на игла“.** Лектор беше старшата медицинска сестра на Клиниката по хирургия Пламена Димитрова. Практическата демонстрация беше проведена от съдовите хирурзи доц. Илиян Петров и д-р Борис Цанков.

УМБАЛ „Света Марина“ – Плевен предоставя възможности за следдипломно обучение на специалисти по здравни грижи, в което теорията и практиката вървят ръка за ръка. Курсовете се кредитират по системата на Българска асоциация на професионалистите по здравни грижи.







ДЕТСКИ АУТИЗЪМ

КУРС
ЗА ПРОФЕСИОНАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ

ЛЕКТОР

Проф. д-р Петър Петров,дмн
УМБАЛ"Света Марина"ЕАД,
МУ-Варна

ОРГАНИЗАТОР

Регионална колегия
на БАПЗГ - Варна

ЗА КОНТАКТИ

0884 674 666

e-mail
bapzg_rkvarna@abv.bg

Курсът е кредитиран по
ЕКС на БАПЗГ

СРОК ЗА ЗАПИСВАНЕ

до 02.04.2026г

ДАТА И МЯСТО НА ПРОВЕЖДАНЕ

3 април 2026г
УМБАЛ „Света Марина"ЕАД
зала „Владимир Иванов"
гр.Варна, бул."Христо Смирненски"№1

РЕГИСТРАЦИЯ

13:00 ч

ОСНОВНИ ТЕМИ

1 част	Етиология, честота, рискови фактори за детски аутизъм.
2 част	Ранни признаци и диагностика на детски аутизъм.
3 част	Сестрински грижи при деца с аутизъм. Работа с родители.
4 част	Казуси и дискусия.

80 ПРОФЕСИОНАЛИСТИ СЕ ОБУЧИХА ПО ТЕМАТА ЗА МОДЕРНИТЕ ДРОГИ В УЧИЛИЩНА ВЪЗРАСТ

80 професионалисти по здравни грижи взеха участие в курса „**Модерните дроги в училищна възраст“**, който се проведе на 21 март в Медицински университет – Варна и се кредитира по системата на Българска асоциация на професионалистите по здравни грижи.

Лектор беше Теодора Радева, д.оз., старша медицинска сестра в УМБАЛ „Св. Марина“ – Варна и председател на НПКС на психиатричните сестри към Българска асоциация на професионалистите по здравни грижи.

Целта на обучението беше да запознае медицинските специалисти в образователната система с начините за разпознаване на признаците на зависимост сред децата, както и с подходите за оказване на адекватна помощ на тях и техните семейства.

Специално за тази цел беше изготвена и информационна листовка, която ще споделим в следващите дни, за да може да бъде използвана при необходимост.





ОБУЧЕНИЕ В РК СМОЛЯН, ПОСВЕТЕНО НА ПРЕВЕНЦИЯТА НА СЪРДЕЧНО-СЪДОВИТЕ ЗАБОЛЯВАНИЯ



На 24 март 2026 г., във връзка с предстоящите здравни дати – 7 април (Международен ден на здравето), 12 май (Международен ден на сестринството) и 17 май (Световен ден за борба с хипертонията), РК Смолян организира обучение на тема:

„Значение на рисковите фактори за сърдечно-съдовите заболявания. Превенция и профилактика на сърдечно-съдовите заболявания“.

Лектор на събитието беше **д-р Окан Алиман**, дм – инвазивен кардиолог и преподавател в Медицински университет – Пловдив. Обучението се проведе в заседателната зала на МБАЛ „Братан Шукеров“ – гр. Смолян и събра **43 професионалисти по здравни грижи от региона.**

В началото на презентацията д-р Алиман представи анатомичните и функционалните особености на сърцето като орган. Бяха разгледани основните видове сърдечно-съдови заболявания, световната статистика и характерната клинична картина. Лекторът разясни и важната разлика между спешните състояния „сърдечен арест“ и „инфаркт на миокарда“.

Беше подчертано, че макар не винаги да може да се посочи конкретна причина за възникване на сърдечно-съдово заболяване, наличието на определени рискови фактори значително увеличава вероятността от неговата поява.





ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ



Подробно беше представена класификацията на рисковите фактори— **неподлежащи** и **подлежащи на промяна.**

Беше отбелязано, че наличието на рискови фактори, които не подлежат на промяна, повишава риска от развитие на заболявания, но този риск може да бъде компенсиран в значителна степен чрез активно повлияване на факторите, които подлежат на контрол.

Подчертана беше и тясната взаимовръзка между всички рискови фактори.

Специално внимание беше отделено на влиянието на стреса и психичното здраве като значими рискови фактори в съвременния начин на живот, характеризиращ се със заседналост и консумация на бързи и преработени храни.

Основен акцент в обучението беше поставен върху превенцията и профилактиката чрез т.нар. **пет стъпки към здраве**:

1. Рационално и балансирано хранене
2. Редовна физическа активност
3. Отказ от тютюнопушене
4. Контрол на телесното тегло
5. Намаляване на стреса



В края на обучението всички участници попълниха два теста, като единият беше насочен към оценка на личното сърдечно здраве и индивидуалния риск.

Събитието завърши с активна дискусия, в рамките на която д-р Алиман даде изчерпателни отговори на всички поставени въпроси.

МЛАДА СМЯНА

Департаментът по езиково обучение и спорт, сектор „Спорт“, със значимата подкрепа на Студентския съвет на МУ-София, организират спортни и културно-масови събития, включени в програмата на новосъздадената **Спортна лига на МУ-София.**

Инициативата е насочена към насърчаване на физическата активност, утвърждаване на спортната култура и създаване на възможности за активно участие на студентите в университетския спортен живот.



SPORT EDITION PADEL TOURNAMENT – WOMEN'S AND MIXED DOUBLES 2026

В спортна база Sport Edition се проведе турнирът Sport Edition Padel Tournament – Women's and Mixed Doubles 2026, включен в официалния календар на BG Padel Tour.
Състезанието се проведе в две категории – Mixed Doubles и Women's Doubles, при висока конкурентност и отлична организация. В Mixed Doubles участваха 8 групи с по 3 отбора, а в Women's Doubles – 4 групи с по 4 отбора, с гарантирани минимум 2–3 срещи за всеки отбор.

С гордост съобщаваме, че **Мила Георгиева, студентка във 2-ри курс, специалност „Кинезитерапия“** към **Факултета по обществено здраве „Проф. д-р Цекомир Воденичаров, дмн“**, завоюва 1-во място в категория Mixed Doubles заедно с партньора си Стоян Динчийски младши, с резултат от 1043 точки.
Постижението е още по-впечатляващо с оглед на националното ѝ класиране – 57-о място сред 1191 активни играчи в общата ранглиста, и 6-о място в женската ранглиста на България.





Кандидатстване за държвана стипендия по ПМС-90 за летен семестър 2025/2026



Подаването на документи за кандидатстване за държавните стипендии по ПМС-90 за летен семестър на учебната 2025/2026 г. ще се извърши в периода **09.03.2026 г. до 20.03.2026 г**. включително.

Необходими документи:

1.Заявление по образец
2.Банкова сметка на студента
3.Документи за доказване на средно-месечния доход на член от семейството за периода от 01.09.2025 г. до 28.02.2026г. (включително)
Допълнителни документи според категорията стипендия (социална или по успех и доход)

КАКВА Е РАЗЛИКАТА МЕЖДУ ПЪРВИЧНА И ВТОРИЧНА ПРОФИЛАКТИКА И КАК ТОВА МОЖЕ ДА СПАСИ ЖИВОТ?

Ракът на маточната шийка е сред малкото онкологични заболявания, които в голяма степен могат да бъдат предотвратени. Въпреки това той продължава да отнема човешки животи. Добрата новина е, че науката вече разполага с ефективни инструменти, но е необходимо те да бъдат използвани навреме.

Първична профилактика: да предотвратим заболяването, преди да се появи
Първичната профилактика означава предотвратяване на заболяването още преди то да възникне.
В случая с човешкия папилома вирус (HPV) това е ваксинацията.

HPV ваксините могат да предпазват от високорисковите типове на вируса, които могат да доведат до развитие на предракови изменения и рак на маточната шийка. Това е защита, която се изгражда преди организмът да се срещне с вируса.
В България има Националната програма за първична профилактика, която позволява да бъдат ваксинирани безплатно момичета от 10 до 18 ненавършени години, както и момчета на възраст от 10 до 14 ненавършени години.

Защо е важно да се ваксинират и момчетата?
HPV не засяга само жените. Вирусът се свързва не само с рак на маточната шийка, но и с други онкологични заболявания при мъже и жени. Ваксинирането на момчетата може да осигури както индивидуална защита, така и да ограничи разпространението на вируса в обществото.

Вторична профилактика: ранно откриване, по-голям шанс за излекуване
Вторичната профилактика има различна цел. Тя открива заболяването в най-ранния му стадий, преди да се появят симптоми, и позволява навременно лечение.
Ракът на маточната шийка е особено подходящ за вторична профилактика, защото се развива бавно. Преди да се стигне до инвазивен рак, обикновено се появяват предракови изменения, които могат да бъдат открити чрез скрининг и успешно лекувани.

Може ли ракът на маточната шийка да бъде елиминиран?
За да бъде елиминиран като обществено здравен проблем според Световната здравна организация, честотата трябва да спадне под 4 случая на 100 000 жени.
Постигането на тази цел стъпва върху т.нар. стратегия 90–70–90 до 2030 г.:
• 90% от момичетата да бъдат напълно ваксинирани до 15-годишна възраст;
• 70% от жените да преминат високоефективен скрининг до 35-годишна възраст и повторно до 45-годишна възраст;
- 90% от жените с предракови изменения да получат лечение, както и 90% от жените с инвазивен рак да бъдат лекувани.

Най-силната защита е комбинацията
Първичната профилактика (ваксинацията) и вторичната профилактика (скринингът) не се конкурират – те се допълват. Заедно те дават реална възможност заболяване, което днес отнема животи, утре да бъде история.

ЛАЗЕРНАТА ТОПЛИНА МОЖЕ ДА УДЪЛЖИ ПРЕЖИВЯЕМОСТТА ПРИ АГРЕСИВЕН РАК НА МОЗЪКА

Добавянето на минимално инвазивна лазерна процедура към имунотерапията постигна драстично подобрена преживяемост в малко проучване на пациенти с рецидивиращ високостепенен астроцитом – агресивен рак на мозъка с малко възможности за лечение.

Високостепенният астроцитом почти винаги се връща след операция. Пациентите с рецидивиращо заболяване обикновено живеят още четири до пет месеца.

В проучване на 45 пациенти с напреднал рецидивиращ високостепенен астроцитом, 42% от 33-мата, които са получили лазерна интерстициална термична терапия (LITT) за свиване на туморите си, последвана от имунотерапевтичното лекарство Keytruda на Merck, са все още живи след 18 месеца, а повече от една трета са живели повече от три години.

„Пациентите с този вид напреднал рак имат малко оставащи възможности и лоши резултати, а този подход би могъл значително да удължи времето им на оцеляване и да даде нова надежда на пациентите и техните близки“, заяви в изявление ръководителят на изследването д-р Дейвид Тран от Университета на Южна Калифорния.

Проучването е прекратено преждевременно от независим комитет за наблюдение на данните и безопасността, когато ползата от LITT, разработена от Monteris Medical, става очевидна. Такива комитети могат да спрат изпитванията преди тяхното приключване, ако стане ясно, че лекарството или устройството, което се тества, е очевидно полезно и трябва да се дава и на контролната група, или ако повдига опасения за безопасността или не предоставя никаква полза.

Лекарства като Keytruda, които използват Т-клетките на имунната система за атака на рака, са одобрени за много видове заболявания, но обикновено се провалят при мозъчни тумори, защото кръвно-мозъчната бариера им пречи да достигнат желаната цел.

Изследователи в по-ранни проучвания са наблюдавали, че топлината, произведена от LITT, може да наруши кръвно-мозъчната бариера за няколко седмици – достатъчно дълго, за да могат Т-клетките да преминат през нея и да се насочат към раковите клетки, след като бъдат активирани от Keytruda. Необходими са по-мащабни проучвания, преди това да може да се превърне в стандартно лечение, отбелязват изследователите.



УЪРКШОП ПО НЕОНАТАЛЕН СЪДОВ ДОСТЪП С МЕЖДУНАРОДНО УЧАСТИЕ СЕ ПРОВЕДЕ В УМБАЛ „ЛОЗЕНЕЦ“



При голям интерес и активно участие на специалисти от цялата страна премина специализираният уъркшоп **„Съвременни подходи в педиатричния и неонаталния централен съдов достъп с използването на ултразвук“**, организиран от УМБАЛ „Лозенец“.

Събитието събра неонатолози, педиатри и анестезиолози, които имаха възможност да се запознаят с най-новите препоръки и добри практики в областта на ултразвуково насочения съдов достъп и приложението на POCUS в неонатологията.

Основен организатор на уъркшопа беше д-р Бояджиев. Събитието беше открито от него и от д-р Еврев – заместник-директор на УМБАЛ „Лозенец“, които приветстваха участниците и подчертаха значението на практическите обучения и обмена на международен опит за развитието на съвременната неонатална медицина.

Специални гости и лектори на събитието бяха утвърдени международни експерти като д-р Nadya Yousef – неонатолог, пионер в областта на POCUS и водещ международен лектор, проф. д-р Fiammetta Piersigilli – неонатолог и д-р Matheus (Roland) Van Rens, ANNP, които споделиха своя опит и представиха актуални клинични подходи и практически насоки в неонаталната практика. Особено голям интерес предизвика практическата част на обучението, проведена в следобедните часове, по време на която участниците имаха възможност да приложат наученото чрез hands-on обучение с ултразвукова апаратура под ръководството на лекторите.

Уъркшопът предостави ценна възможност за обмен на знания и опит между български и международни специалисти и затвърди ролята на УМБАЛ „Лозенец“ като място за съвременно медицинско обучение и професионално развитие.

342 МЛН. ЕВРО ГОДИШНО ЗАПЛАЩА НЗОК ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ЗАБОЛЯВАНИЯ, СВЪРЗАНИ СЪС ЗАТЛЪСТЯВАНЕ

342 млн. евро годишно заплаща НЗОК за лечение на заболявания, свързани със затлъстяване – **артериална хипертония, хиперхолестеролемия, мозъчно-съдова болест, захарен диабет и няколко често срещани злокачествени тумори при такива пациенти – рак на гърдата, на дебелото черво и ректума и на панкреаса.**

Непреките загуби за икономиката, които генерират заболяванията, свързани със затлъстяването пък достигат 297 млрд. евро на годишна база. Това означава, че общите загуби за обществото по тази причина достигат 3,3 млрд. евро на годишна база пише в Zdrave.net.

Тези данни представи по време на дискусия, организирана от Асоциация „Заедно“, д-р Георги Славчев, експерт по фармакоикономика и оценка на здравните технологии. По думите му значителен брой амбулаторни прегледи и хоспитализации, високи разходи за лечение, както и продължителни отсъствия от работа поради усложнения формират тази обща картина, която би могла да бъде различна, ако навременната и адекватна терапия на затлъстяването се припознаваше като реална необходимост и съвременните лекарства се реимбурсираха от НЗОК.

Анализите днес сочат, че едва около 40% от хората, живеещи със затлъстяване, имат поставена диагноза, под 20% получават научно доказано лечение, а едва 1,1-1,3% получават модерни лекарствени терапии, които вече са на разположение и у нас



МИОМА С ТЕГЛО 1 КИЛОГРАМ ОТСТРАНИХА ЛЕКАРИ ОТ МБАЛ „Д-Р АТАНАС ДАФОВСКИ“

Лекари от МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски“ АД отстраниха успешно миома с тегло 1 кг. и размери около 20 см. от корема на 44-годишна жена от Кърджали. Това съобщиха от лечебното заведение .

Пациентката е постъпила в акушеро-гинекологичното отделение на болницата с оплаквания от силни коремни болки. Операцията е извършена от екипа на акушер-гинеколозите д-р Велин Башев, асистент- д-р Гюлтекин Мустафа и анестезиолог д-р Петя Пъчева.

Следоперативният период е протекъл нормално, пациентката се намира в добро общо състояние и с нормални показатели, допълват от болницата.

НАД 25% ОТ ПЛАТЕНИТЕ ОТ НЗОК МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ В БОЛНИЧНА ПОМОЩ СА СТЕНТОВЕ

54.32% от общия брой вложени медицински изделия в болнична помощ и 25.72% от общата сума на НЗОК за медицински изделия са стентове.

Това показва анализът на Здравната каса за периода януари-септември 2025 г. и се цитира в Zdrave.net.

Данните показват последователност спрямо 2024 г., когато от общия брой вложени медицински изделия 56.41% са стентове. От групата на стентовете най-голямо е било потреблението на коронарните стентове – 28 497 броя на стойност 13 853 943 лв., което е 31.65% от общата сума за групата.

Следващите големи групи изделия са ставна протеза за **тазобедрена става** (8.50% от общия брой вложени МИ в БМП за периода януари – септември 2025 г.), изделия за спинална хирургия (7.07%), изделия при оперативни интервенции с голям и много голям обем и сложност (5.51%), постоянен кардиостимулатор, съвместими с ЯМР (4.38%) и медицински изделия за неврохирургично лечение на мозъчно-съдови заболявания (4.25%).

Броят вложени медицински изделия в болнична помощ за периода януари септември 2025 г. се е увеличил с 10 282 (от 91 510 е нараснал на 101 792 бр., което е ръст от 11.24%) спрямо същия период през 2024 г., а средствата са нараснали с 24 770 593 лв. или ръст от 17.04%. Най-големите разходи за вложени медицински изделия (над 10 млн. лв.) за периода януари-септември 2025 г. са съсредоточени в 5 РЗОК, които формират малко над 85% от общия разход за периода, като 50.85% от тях са в РЗОК София-град.

В РЗОК София-град е и най-голямото увеличение в броя и сумата на вложените медицински изделия спрямо същия период на 2024 г. - с 10 968 548 лв., което е ръст от 14.52%, като броят вложени изделия е с 3 388 повече (ръст от 9.77%). Най-голямо изменение в разхода за вложени и отчетени МИ в БМП по РЗОК за периода януари – септември 2025 г. спрямо периода януари – септември 2024 г., в проценти има при РЗОК Добрич – 70.12%, като разходите са се увеличили от 855 056 лв. на 1 454 584 лв. Три са групите, при които има намаляване в броя на вложените МИ в БМП за периода януари-септември 2025 г. спрямо периода януари – септември 2024 г., като най-голямо се наблюдава при ресинхронизираща система за стимулация и/или кардиовертердефибрилатор – съвместими с ЯМР. Там броят е намалял от 988 в периода януари – септември 2024 г. на 907 в периода януари – септември 2025 г., което е разлика от 81 бр. (спад от 8.20%). За разглеждания период отхвърлените от заплащане медицински изделия са 2 236 на обща стойност 8 015 741 лв.

ЧЕТИРИ ОПЕРАЦИИ ЗА ПОСТАВЯНЕ НА СЛУХОВ ИМПЛАНТ С РОБОТИЗИРАНА РЪКА ИЗВЪРШИХА В ИСУЛ

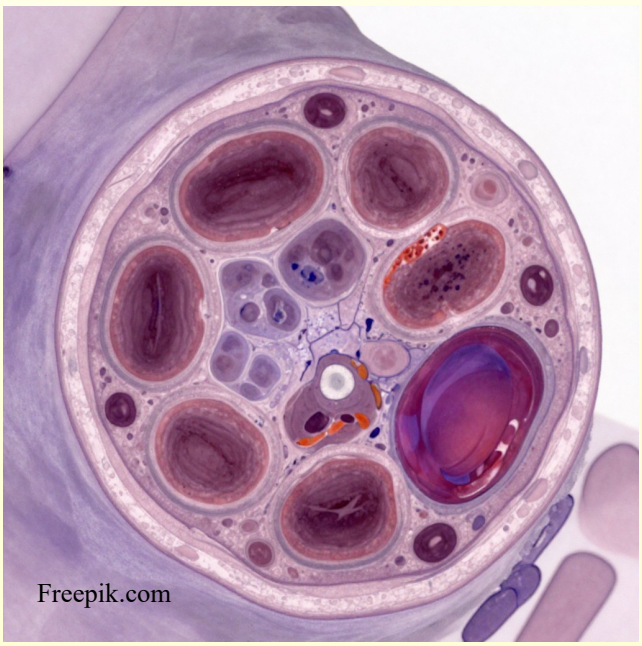
Общо четири операции за поставяне на кохлеарен (слухов) имплант с помощта на роботизираната система OTODRIVE & OTOARM извършиха в Клиниката по УНГ болести на УМБАЛ „Царица Йоанна – ИСУЛ“, съобщиха от лечебното заведение, съобщено и от Zdrave.net. Високотехнологичната апаратура бе у нас тестово за една седмица. Тя бе предоставена на Клиниката по УНГ болести на УМБАЛ „Царица Йоанна – ИСУЛ“ от Университетската болница АКН във Виена, Австрия, благодарение на MED-EL – фирмата, която я е разработила. Операциите бяха осъществени от два екипа. Начело на първия бе доц. д-р Тодор Попов, който е и Ръководител на Катедрата по УНГ болести в МУ-София. Другият екип бе оглавяван от доц. д-р Орлин Стоянов, началник на Второ УНГ отделение.

Роботизираната ръка осигурява изключително стабилно и контролирано движение при поставянето на електродния масив на кохлеарния имплант, като минимизира риска от травма на чувствителните структури във вътрешното ухо и създава условия за още по-добри слухови резултати за пациентите.

„Системата успява да постави електрода в деликатните структури на вътрешното ухо със скорост 0,1 милиметра в секунда, което човешката ръка няма как да го направи чисто физически", обяснява доц. д-р Попов, който преди да извърши първата имплантация в Клиниката по УНГ болести на УМБАЛ „Царица Йоанна – ИСУЛ“, премина през специално обучение в клиниката във Виена. По време на интервенциите бяха поставени слухови импланти на две малки деца.

При първото – на 2-годишна възраст, с вродена глухота, дефектът в слуха е установен още в родилното отделение, тъй като не е успяло да премине успешно задължителния слухов скрининг, който се прави на всяко новородено. На 3-месечна възраст е поставена диагнозата – пълна глухота. Детето вече има имплант на едното ухо, който е поставен, когато е било на една годинка. Той е дал добър резултат – малкият пациент вече произнася първите си думички. Сега беше сложен имплант и на другото ухо.

„Целта е да има малка разлика между двете операции, за да се осъществи по-добро говорно развитие“, обяснява проф. д-р Попова, дмн, ръководител на Референтния център за кохлеарна имплантация и слухови нарушения към Клиниката по УНГ болести на УМБАЛ „Царица Йоанна – ИСУЛ“.



Freepik.com

МОБИЛНИ КАБИНЕТИ ДА ИЗВЪРШВАТ ПРЕВАНТИВЕН ЗДРАВЕН МОНИТОРИНГ НА СПОРТУВАЩИ ДЕЦА

Министърът на здравеопазването доц. Михаил Околийски проведе среща със съветника на министър-председателя по въпросите на младежта и спорта Димитър Бербатов.

В срещата участваха заместник здравните министри проф. Антония Димова и Владимир Афенлиев, както и началникът на кабинета на министъра Красимира Величкова. Основен акцент в разговора беше ролята на спорта като фактор за здраве, профилактика и превенция на заболяванията. Екипът на Министерството постави фокус върху детското здраве и значението на изграждането на здравословни навици още в ранна възраст. Димитър Бербатов представи идеи, насочени към правилното развитие на спортуващите деца и към насърчаването на повече млади хора да се занимават със спорт. Той предложи педиатрите, чрез своята експертиза, да препоръчват подходящ спорт за децата със здравословни проблеми и да подпомагат решаването им чрез физическа активност. Бяха обсъдени възможности за провеждане на профилактични прегледи при спортуващи деца, включително скрининг за гръбначни изкривявания, затлъстяване и сърдечносъдови заболявания.

Бербатов представи на ръководния екип на МЗ и своя идея за осигуряване на здравни и добре оборудвани „мобилни кабинети“ – специални бусове, които да обхождат 28-те общини в България и лекари да извършват превантивен здравен мониторинг на спортуващите деца. Участниците разгледаха и ролята на спорта като част от лечението и възстановяването, както и възможностите за по-тясно сътрудничество между Министерствата на здравеопазването, образованието и спорта. Димитър Бербатов акцентира и върху подобряването на качеството на храната, която се предлага в училищата, като подчерта значението на правилното хранене за растежа и здравето на децата. „*Ще подкрепим всяка смислена инициатива, която е в полза на децата, защото навиците за движение и грижа за здравето се изграждат още в ранна възраст*“, подчерта министър Околийски. В рамките на срещата беше засегната и темата за превенцията на зависимости сред младите хора, включително рисковете от хазарт. Димитър Бербатов отбеляза, че активният начин на живот и участието в спортни дейности са важна алтернатива за децата и младежите и могат да ги предпазят от вредни навици. „Когато изградиш правилните навици, ще изградиш правилните избори“, посочи Бербатов. Министър Михаил Околийски подчерта, че насърчаването на спорта и здравословния начин на живот е част от по-широката политика за превенция на зависимости и рисково поведение сред подрастващите.



СТАНИМИР МИХАЙЛОВ ПОЕ НАДЗОРА НА НЗОК

Зам. финансовият министър Станимир Михайлов застана начело на Надзорния съвет на НЗОК.

Новият състав на органа от страна на държавата се налага заради смяната на правителството. В него освен Станимир Михайлов, влизат Владимир Афенлиев - заместник-министър на здравеопазването, Мария Беломорова - директор на дирекция „Бюджет и финанси" в Министерството на здравеопазването и Милена Кръстанова - изпълнителен директор на Националната агенция за приходите. Очаква се в близките дни да има и спешно заседание на Надзора, тъй като трябва да се одобрят финансовите рамки за тримесечието на НЗОК.

Правителството определи и нови членове на Надзорния съвет на Националния осигурителен институт. От състава на Надзорния съвет са освободени Борислав Гуцанов и Катя Паракозова. За нови членове са определени Хасан Адемов - министър на труда и социалната политика и проф. Антония Димова-Йорданова - заместник-министър на здравеопазването.

КЛИНИЧНИ СТАЖОВЕ ПО ПСИХИЧНО ЗДРАВЕ В СОФИЯ

Клинични стажове по психично здраве стартират в УМБАЛ „Лозенец".

Началните им дати са от 17 април и 12 юни, съобщиха от лечебното заведение. Обучението е подходящо за клинични психолози и психолози на здравето, социални работници и специалисти в областта на клиничната и социалната работа, психотерапевти и лекари, поясниха от болницата. Оттам уточниха, че стажовете могат да бъдат от полза и за други професионалисти с интерес към работа в областта на психичното здраве. Желаещите да бъдат включени в тях, трябва да изпратят мотивационно писмо и актуална автобиография на **staj.psycholog@lozenetz-hospital.com.**

Повече информация може да се получи на телефон 02 960 73 47 (всеки делничен ден между 10:00 и 15:00 ч.) и на https://psycholog.bg

Курсистите ще бъдат обучени за практическа работа в реална болнична среда. Те ще бъдат включени в обучителни модули, семинари и професионални дискусии, кат това ще им даде възможност за придобиване на практически опит и развитие на професионалните умения. Клиничната психология, психологията на здравето и клиничната и социална работа имат ключова роля за подкрепата на психичното и физическото благополучие. Тези области съчетават грижа за емоционалното състояние, подкрепа при заболявания и социална помощ, като целят подобряване качеството на живот и успешната адаптация на пациентите, казаха още от УМБАЛ „Лозенец".

ПРОФ. СТАНИСЛАВА ХАРИЗАНОВА Е НОВИЯТ ДЕКАН НА ФОЗ ПРИ МУ – ПЛОВДИВ

Проф. д-р Станислава Харизанова е новият декан на Факултета по обществено здраве на МУ – Пловдив.

Тя бе избрана с 97 гласа от упражнили правото си на вот 104 членове на Общото събрание. „Благодаря за доверието и подкрепата. Резултатът е изключително стимулиращ и мотивиращ. Управлението на факултета ще бъде основано на екипна работа, затова разчитам на диалог и партньорство. Стъпвам на здрави основи и силни академични традиции и ще се постарая да надградя постигнатото до момента“, каза минути след избора си проф. Харизанова.

Проф. Харизанова предвижда разширяване на сътрудничеството с другите факултети и звена на МУ-Пловдив, с институциите и бизнеса, както и създаването на Експертен център по обществено здраве, който да интегрира образование, наука и практика.

Проф. д-р Станислава Харизанова отчете свършеното за учебната дейност, а проф. Биянка Торньова представи научноизследователската дейност, като посочи, че от 570 реферирани публикации, 321 са с импакт фактор, издадени са 37 монографии. Сключване на договори за сътрудничество с Тракийския университет в Одрин и с Университета в Невшехир, гост-преподаватели по „Еразъм“ и реализирани вътреуниверситетски и международни проекти отчете проф. Нонка Матева. Зам.-деканът по качество и акредитация проф. Донка Димитрова постави акцент върху вътрешните одити, изготвените 40 доклада за самооценка, анкетите с работодателите за теоретичната и практическа подготовка на студентите. Досегашният декан проф. Мария Семерджиева сменя на поста проф. д-р Румен Стефанов като председател на Общото събрание, а за зам.-председател бе избрана доц. Снежана Драгушева от Катедрата по сестрински грижи.



ЦЕНИТЕ НА ЛЕКАРСТВАТА В АПТЕКИТЕ НЕ МОГАТ ДА НАДВИШАВАТ ОПРЕДЕЛЕНИТЕ ОТ ДЪРЖАВАТА ПРЕДЕЛНИ ЦЕНИ

Повишението на цените на лекарствата в аптеките се определя от цените, на които медикаментите се доставят от търговците на едро и не могат да надвишават пределните цени, определени от Националния съвет по цени и реимбурсация на лекарствените продукти (НСЦРЛП) пише в Zdrave.net. Това коментира пред БНР председателят на Българския фармацевтичен съюз (БФС) маг.-фарм. Димитър Маринов.

НЗОК ОТБЕЛЯЗВА 27 ГОДИНИ ОТ СЪЗДАВАНЕТО СИ

27 години от създаването си отбелязва НЗОК – институция, която вече близо три десетилетия е основен стълб на здравноосигурителната система в България. Това написа управителят на Здравната каса доц. Петко Стефановски в поздравителния си адрес.

ШОФЬОРИ НА ЛИНЕЙКИ В БУРГАС ИЗЛИЗАТ НА СИМВОЛИЧЕН ПРОТЕСТ СРЕЩУ ГЛОБИТЕ

Шофьори на линейки в Бургас излизат на символичен протест пред Центъра за спешна медицинска помощ (ЦСМП), съобщи bTV.

Причината е в зачестилите случаи на електронни фишове за превишена скорост, които те получават, дори когато возят пациенти и са в специален режим. Според шофьорите на специализираните автомобили от началото на годината получените глоби от КАТ в Центъра са над 200.

В зависимост от превишената скорост, съществува риск от отнемане на шофьорска книжка за дълъг период от време, което би ги поставило в невъзможност да изпълняват служебните си задължения.

ХРОНИЧНОТО БЪБРЕЧНО ЗАБОЛЯВАНЕ ВЕЧЕ Е ОФИЦИАЛНО ПРИЗНАТО У НАС

„Хроничното бъбречно заболяване вече е официално признато в България, което означава, че създадените кодове ще улеснят навременната прецизна диагностика на отделните стадии на болестта и започването на адекватно лечение без забавяне“. Това каза на пресконференция председателката на Асоциацията на пациентите с бъбречни заболявания (АПБЗ) Христина Николова. МКБ-кодовете за всеки стадий на ХБЗ изглеждат така:

- N18.1 ХБЗ, стадий 1 - Бъбречна увреда с нормална/повишена GFR ≥ 90 ml/min;
- N18.2 ХБЗ, стадий 2 - Бъбречна увреда с леко понижена GFR 60-89 ml/min ;
- N18.3 ХБЗ, стадий 3 - Бъбречна увреда с умерено понижена GFR 30-59 ml/min;
- N18.4 ХБЗ, стадий 4 - Бъбречна увреда със силно понижена GFR 15-29 ml/min;
- N18.5 ХБЗ, стадий 5 - Краен стадий на бъбречно заболяване;
- N18.9 - Хронична бъбречна болест, неуточнена.

В Европа около 9% от хората са засегнати от ХБЗ, а в България те достигат до 13-14%, стана ясно от думите на нефролога проф. Борис Богов, председател на Българската нефрологична асоциация. Той припомни, че ХБЗ протича тихо, което го прави още по-значимо, защото пациентите, потърсили медицинска помощ, вече са с напреднал стадий на болестта. Проф. Богов обясни, че въвеждането на показателите eGFR и UACR при диабетици ще позволят на личните лекари да следят отблизо състоянието на пациентите и динамиката на заболяването и да ги консултират с нефролог при необходимост. Председателят на БЛС д-р Николай Брънзалов пък подчерта, че новите МКБ кодове за всички стадий на ХБЗ, а не само за терминалния стадий, вече са част от Наредба 8 за диспансеризацията, но за да действат, трябва да бъдат включени и в Националния рамков договор, което няма как да се случи докато няма одобрен държавен бюджет.



МЗ НАСТОЯВА ЗА 32 УЧЕБНИ ЧАСА СЪС ЗДРАВНА ТЕМАТИКА В УЧИЛИЩАТА

Министърът на здравеопазването доц. Михаил Околийски и зам.-министър проф. Антония Димова проведоха работна среща с национално представителните браншови организации, членове на Националния съвет по храните, за въвеждане на здравно образование в училищата.

В тази посока ще продължи и активната работа на ведомството в координация с Министерството на образованието и науката, като предстои провеждане на съвместна среща за обсъждане на конкретни решения и следващи действия. Като конкретна посока се обсъжда интегрирането на 32 учебни часа със здравна тематика в съществуващото учебно съдържание.

По време на разговора беше отбелязан и напредъкът в качеството на храните и напитките в България. Данните показват, че страната ни се нарежда в "златната среда" на европейските показатели, като при традиционни продукти като хляб и кисело мляко заема водещи позиции. Съществен напредък има и при напитките – 75% от продуктите на пазара вече са без добавена захар.



МУ-ПЛОВДИВ ВЛЕЗНА В ПРЕСТИЖНА СВЕТОВНАТА КЛАСАЦИЯ

Медицински университет – Пловдив зае престижното 75-то място в световната класация HE Ranking 2026 сред 507 университета, с впечатляващ резултат от 7335 точки. Преди МУ-Пловдив се нарежда само едно българско висше училище: Софийски университет „Св. Климент Охридски“, който е на 16-то място. Останалите български университети, участващи в класацията, заемат по-задни позиции.

Класацията HE Ranking оценява висшите училища по ключови показатели като научноизследователска дейност, академична репутация, качество на преподаване, реализация на пазара на труда, международна видимост, социален и културен живот. Максимален брой точки – 250 от възможни 250 МУ-Пловдив получава по два критерия: устойчивост и управление, както и академична свобода.



March, 16th, 2026 Certificate ID:HER2026-cer75

HE Higher Education Ranking

Certificate of Ranking

This certificate is awarded to

[Medical University Plovdiv]

For being ranked (75th) in HE Higher Education Ranking, 2026 edition.

We acknowledge the outstanding commitment and excellence demonstrated by your university in maintaining a high standard of education and research, and for contributing towards the advancement of knowledge and innovation.

The ranking is accessible via the following link:

https://heranking.com/2026/mu-plovdiv.bg

HE Higher Education Ranking

ЦЕНТРАЛЕН КООРДИНАЦИОНЕН ЕКИП ВМЕСТО АГЕНЦИЯ ПО ТРАНСПЛАНТАЦИИ

Създаване на стабилна правна основа за безопасно и ефективно донорство и постигане на по-добра обществена осведоменост и доверие в процеса – това са мерките, обсъдени на среща днес между представители на ИАМН и представители на пациенти и лекари, във връзка с проблемите с донорството и трансплантациите у нас.

Стабилната правна основа участниците в срещата виждат в предприемането на няколко стъпки, сред които създаване на централен координационен екип за националното донорство и трансплантации; автоматично известяване на всички релевантни институции при наличен донор или критичен случай; ясни процедури за информирано съгласие и етични стандарти; конкретни промени в Наредбата на МЗ, касаеща начина и критериите за установяване на мозъчна смърт; законодателна подкрепа за дигиталните регистри и обмен на данни между институциите в реално време, както и по-сериозни стимули за лечебни заведения при реализиране на донорски ситуации.

Обсъдени са също така проблеми, свързани с критериите за подбор на екипи за изпращане на обучения в чужбина (напр. екипи за белодробни трансплантации; координатори и др.), както и проблеми, свързани с нормативната база, касаеща донорството и трансплантациите, което създава бариери пред мотивацията на лекарските екипи и лечебните заведения за ефективно реализиране на донорски ситуации.

НОВИ ДВА МЕСЕЦА ЗАБРАНА ЗА ИЗНОС НА НЯКОИ ЛЕКАРСТВА

Поредна забрана за износ на някои медикаменти от страната подписа служебният здравен министър доц. Михаил Околийски.3 абраната е за износ на противодиабетни медикаменти, както и лекарства срещу хронични възпалителни заболявания на чревния тракт, остеопороза, бъбречна недостатъчност и определени видове анемия, става ясно от заповедта.

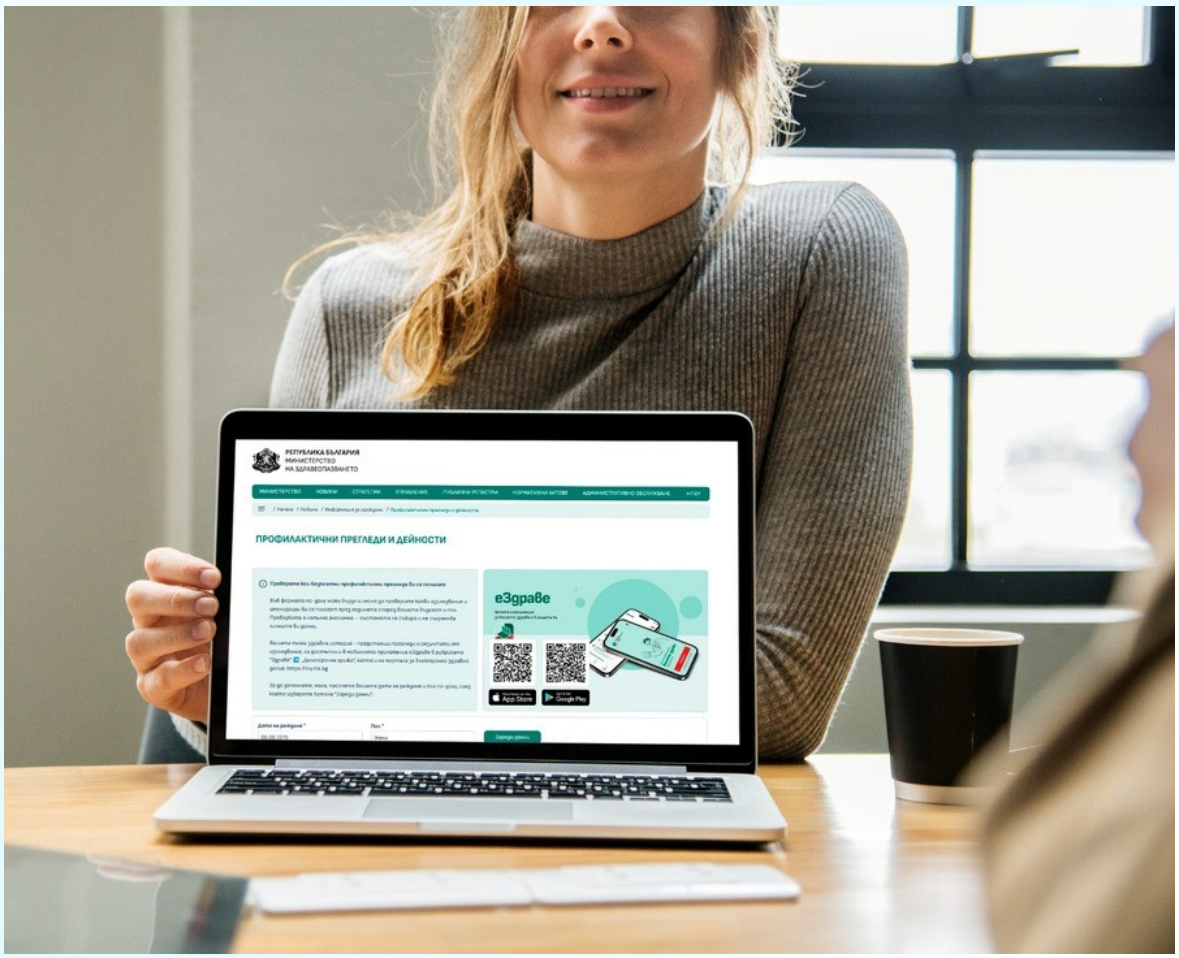
Пет са конкретните групи лекарства, които включва забраната: „Инсулини и аналози“, „Инхибитори на натриево-глюкозния ко-транспортер 2”, “Аминосалицилова киселина и подобни средства“, “Други лекарства, повлияващи костната структура и минерализация“ и “Други антианемични препарати“.

Мотивите за подновяването на заповедта са обичайните – нерегулярни доставки, недостиг, откази от складовете, увеличаване на потреблението поради нараснал брой пациенти, а по отношение на един от медикаментите – прекратени продажби до края на юни 2027 г.

ПРОВЕРЯВАМЕ НА КАКВИ БЕЗПЛАТНИ ПРЕГЛЕДИ ИМАМЕ ПРАВО НА САЙТА НА МЗ

Министерството на здравеопазването въведе нова функционалност на официалния си сайт, която дава възможност бързо и лесно да проверим на какви безплатни профилактични прегледи, изследвания и имунизации имаме право, съобщават от там. Новата услуга е разработена технически от „Информационно обслужване“ и позволява чрез въвеждане единствено на дата на раждане и пол да се генерира персонализирана информация за полагащите се профилактични дейности по линия на НЗОК.

Проверката е напълно анонимна, като системата не събира и не съхранява лични данни, уточняват от МЗ. Профилактиката е сред водещите приоритети на настоящия екип на Министерството на здравеопазването, а новата функционалност е част от усилията за улесняване на достъпа до здравна информация и насърчаване на активното отношение към собственото здраве, посочват от ведомството. Чрез новия инструмент хората могат лесно да се ориентират какво им се полага и кога е време за преглед.



ЗНАКОВИ СГРАДИ В СТРАНАТА СВЕТВАТ В ЛИЛАВО В ПОДКРЕПА НА ХОРАТА С ЕПИЛЕПСИЯ



Purple day (Лилавият ден), наричан още **Световен ден за информираност за епилепсията**, е глобална инициатива за повишаване на осведомеността за епилепсията, за намаляване на стигмата и за подкрепа на засегнатите от това заболяване.

Purple day се отбелязва в България от 15 години, благодарение на Асоциацията на родители на деца с епилепсия. Нейният председател г-жа Веска Събева се запознава с представители на Канадската организация за подкрепа на хора с епилепсия на конгрес през 2011 г. и получава първите информационни материали. През същата година в Европейския парламент е подписана декларация в подкрепа на хората с епилепсия и оттогава в Европа и света се отбелязва Денят за борба с епилепсията всеки втори понеделник на февруари, а Purple day – на 26 март.

„*Purple day е посветен на информираността за епилепсията, на стремежа за намаляване на стигмата към засегнатите от това заболяване, за подобряване политиките и подкрепата за хора с епилепсия, за обучение на обществото как се оказва първа помощ на човек с епилептичен пристъп*“, обясни г-жа Веска Събева – председател на Асоциацията на родителите на деца с епилепсия (АРДЕ).

ОСЕМ СЛУЧАЯ НА МОРБИЛИ В БЪЛГАРИЯ

Осем случая на морбили са регистрирани у нас в Бяла Слатина. Само за едно от децата има информация да е било ваксинирано, съобщиха от МЗ. В тази връзка от ведомството разпоредиха извънредна имунизационна кампания в страната. Заболелите са деца на възраст от 5 месеца до 7 години пише clinica.bg. Те са настанени в болница, а случаите се доказват в Националната референтна лаборатория „Морбили, паротит и рубеола" на Националния център по заразни и паразитни болести.

Към настоящия момент се провежда епидемиологично проучване за определяне на контактните лица, издирване на други заболели и предприемане на противоепидемични мерки. Засега има данни само едно от децата да е било ваксинирано. Това не са първите случаи на морбили у нас. От началото на годината в страната е регистриран още един случай в област Пазарджик. Той е при дете, пристигнало от Великобритания. За 2025 г. са съобщени 2 случая, а през 2024 г. те са били общо 27. Морбили е ваксинопредотвратимо заболяване, срещу което имунизацията в България е задължителна. Тя се провежда на 13-месечна възраст и през 12-та година от живота на децата.

По предварителни данни, имунизационният обхват срещу морбили през 2025 г. отчита съществен спад, като са регистрирани едни от най-ниските стойности за последните 10 години. Обхванатите деца на 13-месечна възраст са едва 89%, а на 12 г. – 82%. За сравнение през 2024 г. обхватът е съответно 94% и 90%.

ВАКСИНАЦИЯТА ЗА ГРИП В БЪЛГАРИЯ СКОЧИЛА С 300%

Ваксинационното покритие срещу грип сред възрастните в България е скочила с 300%, след старта на Националната програма за профилактика при хора над 64 години през 2019 г. Тези резултати показват, че когато всички работим заедно, се постигат реални и измерими успехи, съобщи зам министърът на здравеопазването проф. Антония Димова днес.

Националната програма, в рамките на която държавата осигурява безплатни противогрипни ваксини за хората над 65 години, за миналата година е обхванала близо 25% от възрастното населениеу нас, като плановете за догодина са да се достигне до 1/3 от тази възраства група съобщават в clinica.bg.

„Благодарение на националната програмата отчитаме 4,5 пъти увеличаване на внасяните в страната количества на грипни ваксини. Успехът на програмата води до подобряване на комуникацията за ваксинация срещу сезонен грип и сред другите рискови групи - бременни, родители на деца, лица с хронични заболявания.", каза д-р Кремена Пармакова, ръководител отдел „Надзор на заразните болести" в Министерството на здравеопазването.

СЕДМИЦА НА ОТВОРЕНИТЕ ВРАТИ ЗА ПРЕВЕНЦИЯ НА ТУБЕРКУЛОЗА В МБАЛ „Д-Р АТАНАС ДАФОВСКИ“

„Седмица на отворените врати“ за превенция и ранна диагностика на туберкулоза ще се проведе в МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски“ АД в Кърджали, съобщиха от лечебното заведение.
Инициативата започва от 23 март и продължава до 27 март.
Тя е част от усилията за борба с едно от най-социалнозначимите заболявания и има за цел да насърчи профилактиката и повишаването на информираността сред гражданите.
По време на кампанията всички желаещи ще имат възможност да се възползват напълно безплатно от следните услуги:

- Скрининг за риск от туберкулоза – чрез попълване на специализирана анкета;
- Консултации със специалисти по белодробни заболявания;
- Прегледи и допълнителни изследвания за хора, при които има съмнение за заболяването.

Консултациите и прегледите ще се провеждат в Пневмо-фтизиатричното отделение на болницата, на 6 етаж, от 09.00 ч. до 12.00 ч. Телефон за контакт: 0361 68267.

БЕЗПЛАТНИ ПРЕГЛЕДИ ЗА АТОПИЧЕН ДЕРМАТИТ В УМБАЛ „СВ. ГЕОРГИ“

Клиниката по кожни и **венерически болести към УМБАЛ „Свети Георги“ отново отваря врати за безплатни прегледи в периода 25-27 март 2026** г., съобщават от болницата и от Zdrave.net. Тази инициатива ще бъде с акцент върху атопичния дерматит и е част от кампанията „Здраве за всички“, която поставя фокус върху ранната диагностика и превенцията на заболяванията, промоцията на здравето и профилактиката на болестите, както и върху повишаването на здравната култура и информираността на пациентите.

Атопичният дерматит, известен още като атопична екзема, е хронично възпалително кожно заболяване. Характеризира се със суха кожа, зачервяване и възпалени участъци, които могат да се появят по лицето, ръцете, краката, китките и най-често в кожните гънки. Заболяването се съпровожда от силен сърбеж, който често води до разраняване на кожата. Протича с периоди на обостряне и подобрение.

От **безплатните прегледи могат да се възползват деца и възрастни със съмнение за атопичен дерматит**. Пациентите ще получат консултация от специалист, насоки за правилна грижа за кожата и препоръки за лечение.

Прегледите ще се извършват в Клиниката по кожни и венерически болести към УМБАЛ „Свети Георги“, бул. „Васил Априлов“ 15А, с предварително записване в делнични дни на телефон: 032 602 469.

ГЪРЦИЯ: ЗАПОЧВА НАЦИОНАЛНА СТАЧКА НА ЛЕКАРИТЕ ОТ СИСТЕМАТА НА ОБЩЕСТВЕНОТО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ

Лекарите от системата на общественото здравеопазване в Гърция започват 24-часова национална стачка.

Стачката има за цел да покаже на обществото продължаващите опасения на медиците за тежкото състояние на болничната система, което се дължи на ниски заплати и хроничен недостиг на персонал в болниците – проблеми, които според болничните синдикати засягат пряко грижите за пациентите и условията на труд.



Freepik.com

ЕМА ОДОБРИ ПЪРВАТА КОМБИНИРАНА ВАКСИНА СРЕЩУ COVID-19 И ГРИП

Европейската агенция по лекарствата (ЕМА) препоръча издаването на разрешение за употреба в ЕС за mCombriax, иРНК ваксина за защита на хора на 50 и повече години срещу COVID-19 и сезонен грип – mCombriax, съобщи пресслужбата на лекарствения регулатор. Това е първата комбинирана ваксина срещу двете инфекции и е създадена от американската биотехнологична компания Moderna съобщава Zdrave.net.

mCombriax действа подобно на други ваксини, като подготвя организма да се защити от инфекция. Съдържа информационна РНК с инструкции за производство на протеини, открити в SARS-CoV-2 и няколко сезонни грипни вируса - грип тип А (H1N1), грип тип А (H3N2) и грип тип B/Victoria, посочват от ЕМА.

За да препоръча на разрешаването на ваксината, Комитетът по лекарствата за хуманна употреба (CHMP) на ЕМА е взел предвид данни, показващи категорично, че mCombriax е предизвикала образуването на адекватни количества антитела срещу двата вируса.

Най-честите странични ефекти при mCombriax (които могат да засегнат повече от 1 на 10 души) са болка на мястото на инжектиране, умора, мускулни болки, болки в ставите, главоболие, втрисане, подути лимфни възли, гадене и повръщане и треска. Медианата на времето до поява на тези нежелани реакции е била 2 дни, докато медианата на продължителността е била 3 дни, посочват експертите на регулатора.



ГЪРЦИЯ: СЪКРАТЕНО Е ВРЕМЕТО ЗА ЧАКАНЕ ЗА ОПЕРАЦИИ И ПРИ СПЕШНИ СЛУЧАИ



Freepik.com

Националната здравна система на Гърция е намалила времето за чакане за операции и обслужване на спешни случаи за първи път, съобщи заместник-министърът на здравеопазването Мариос Темистоклеус, цитиран от eKathimerini.com.

По думите му, подобрението се дължи на увеличения персонал, допълнителните следобедни операции и използването на базата на частни клиники.

„През 2025 г. са извършени 50 000 повече операции – факт, който е допринесъл значително за намаляването на времето за чакане“, подчерта заместник-министърът.

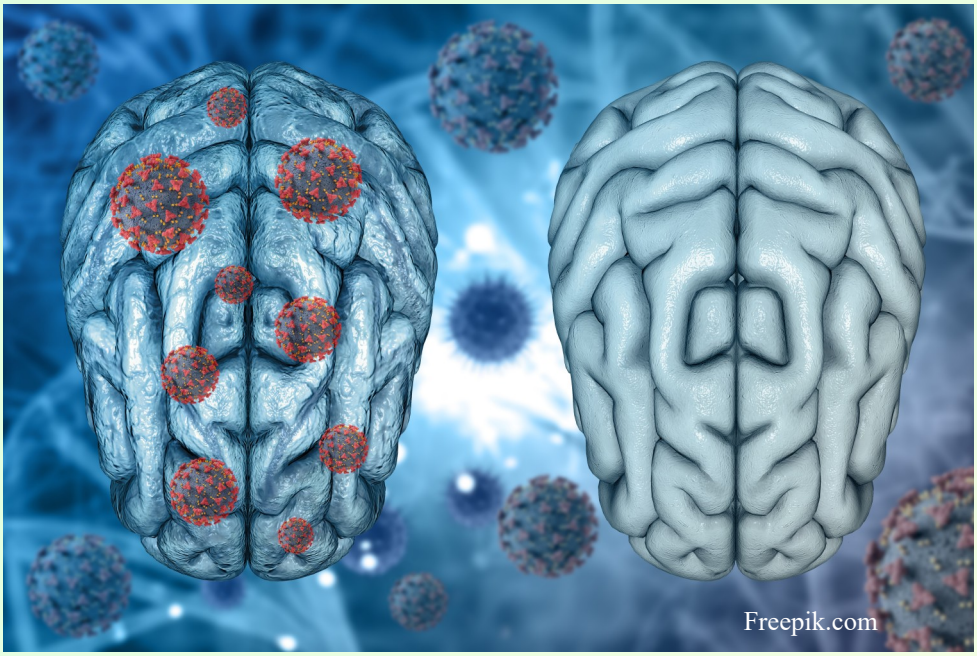
Според заместник-министъра системата сега разполага с повече лекари, медицински сестри и помощен персонал от всякога, въпреки че недостигът на медицински сестри остава. Открита е платформа, така че всяка квалифицирана медицинска сестра може да бъде незабавно наета.

Той също така отчете напредък в спешната медицинска помощ, като заяви, че средното време за чакане е намалено наполовина – от 9 часа на 4,5 часа. Електронното проследяване на пациентите позволява наблюдение на всеки случай и дава възможност ръководството на болницата да се намеси, когато възникнат проблеми.



Freepik.com

ECDC: МНОГО НИСЪК Е РИСКЪТ ОТ ИНВАЗИВНА МЕНИНГОКОКОВА БОЛЕСТ ЗА НАСЕЛЕНИЕТО В ЕС



Европейският център за превенция и контрол на заболяванията (ECDC) оценява като много нисък риска за населението в ЕС/ЕИП от инвазивна менингококова болест (ИМБ). Според експертите на институцията вероятността от експозиция и инфекция на населението е много малка. Ако в ЕС/ЕИП бъде открит случай, свързан с огнището в Англия, трябва незабавно да се предприемат контролни мерки за идентифициране на близки контакти и прилагане на антибиотична профилактика и ваксинация срещу менингококова болест В (MenB), препоръчват от центъра.

От там припомнят, че към 18 март 2026 г. Агенцията за здравна сигурност на Обединеното кралство (UKHSA) съобщи за огнище на инвазивна менингококова болест в Кент, Англия. Огнището първоначално включва 20 случая, съобщени от 13 март нататък, от които двама са починали. Разследванията в Обединеното кралство са установили възможно излагане сред посетителите на нощен клуб в Кентърбъри между 5 и 7 март. Университетът в Кент е друго място на експозиция.

UKHSA в момента проследява състоянието на персонала и студентите. Освен това Франция съобщи за един случай на ИМБ при лице, вероятно свързано със същото огнище. Огнищата на менингит, причинени от Neisseria meningitidis, обикновено се появяват в малки групи около случаи или на места, където се събират много хора, посочват от ECDC.

По данни на центъра В ЕС/ЕИП се съобщават средно около 2000 случая всяка година. От тях заболяването е фатално в приблизително 10% от случаите.

ЕМА ПРЕДУПРЕДИ ЗА РИСК ОТ АСЕПТИЧЕН МЕНИНГИТ СЛЕД ВАКСИНАТА СРЕЩУ ЧИКУНГУНЯ

Комитетът по лекарствена безопасност (PRAC) на Европейската агенция по лекарствата (ЕМА) завърши прегледа по сигнал за безопасност, свързан с риск от асептичен менингит след прилагане на Ixchiq - жива атенюирана ваксина срещу чикунгуня и препоръча актуализация на продуктовата информация за нея, която отразява най-новите доказателства, свързани с този известен риск, съобщи пресслужбата на лекарствения регулатор.

Сигналът за безопасност е бил подаден след докладван случай на асептичен менингит, възникнал при здрав млад възрастен след ваксинация с Ixchiq, информират от агенцията. Асептичният менингит е възпаление на мембраните, които обвиват главния и гръбначния мозък, обикновено причинено от вируси, а не от бактерии, припомнят оттам.

Асептичният менингит, както и енцефалопатията и енцефалитът (други нарушения на нервната система) вече са изброени в продуктовата информация за Ixchiq като известни странични ефекти с неизвестна честота (което означава, че наличните данни не позволяват да се оцени колко често се появяват страничните ефекти). Симптомите включват объркване, сънливост, треска, главоболие, гърчове и схованост на врата. Всеки, който развие тези симптоми след получаване на Ixchiq, трябва незабавно да потърси медицинска помощ.

Информацията за продукта на Ixchiq вече ще бъде актуализирана, за да отрази факта, че сериозни странични ефекти, като асептичен менингит, са наблюдавани и при здрави млади хора. Преди това повечето съобщени случаи са били при възрастни хора (над 65 години) или при хора с множество хронични заболявания.

Ваксината срещу чикунгуня бе регистрирана за употреба в ЕС в края на юни 2024 г., а първата актуализация на продуктовата информация дойде в края на септември, когато експертите на ЕМА предупредиха за повишен риск от нежелани странични ефекти при хора над 65 години.



РУМЪНИЯ ВЕЧЕ ОСИГУРЯВА БЕЗПЛАТЕН НЕОНАТАЛЕН СКРИНИНГ ЗА 19 ЗАБОЛЯВАНИЯ ОТ ТАЗИ ГОДИНА

В Румъния бе даден старт на Националния регистър за неонатален скрининг, който включва безплатно тестване на новородени за 19 генетични заболявания, пише romania-insider.com.

В момента бебетата се тестват само за три състояния от този тип – фенилкетонурия, вроден хипотиреоидизъм и муковисцидоза.

Новата програма включва метаболитен, слухов и сърдечен скрининг, но също така и скрининг за хромозомни синдроми. Разширяването на неонаталния скрининг се смята за съществена стъпка в усилията на държавата да даде реален шанс за пълноценен живот на всички деца, а законодателството на страната в тази област да бъде приведено в съответствие с европейските стандарти.
Друг акцент в здравната политика на страната е разширяването на мрежата от центрове за редки болести. Преди дни бе обявено, че са сертифицирани 7 нови центъра за редки заболявания, с което общият им брой достига 58.



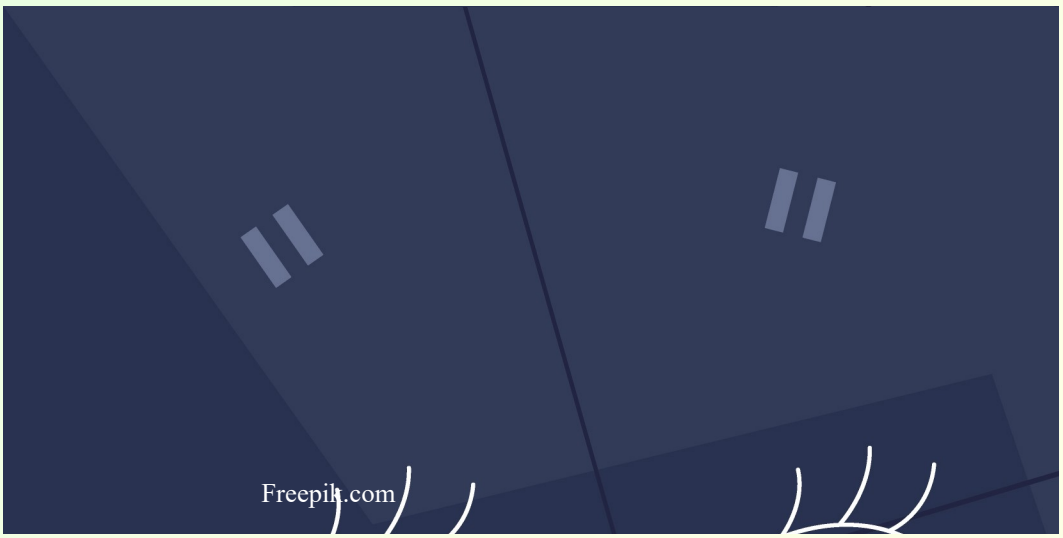
МРЪСНИЯТ ВЪЗДУХ, ШУМЪТ И ХИМИЧЕСКОТО ЗАМЪРСЯВАНЕ ВОДЯТ ДО ПРОБЛЕМИ С ПСИХИЧНОТО ЗДРАВЕ

Намаляването на замърсяването в съответствие с плана за действие на ЕС за нулево замърсяване би могло да подобри психичното здраве в цяла Европа, обявиха от Европейската агенция по околна среда (ЕЕА) в публикация, която анализира връзките между замърсяването на въздуха, шума и химическото замърсяване с проблемите на психичното здраве, както и възможностите за действие – включително положителните ефекти от природосъобразните решения върху психичното благополучие.

Анализът е със заглавие „Замърсяване и психично здраве: актуални научни доказателства“. В него се подчертава, че разстройствата на психичното здраве произтичат от множество фактори (генетични, социални и икономически детерминанти, психологически фактори, начин на живот и др.), някои от които все още не са напълно изяснени. Все по-често обаче замърсяването се разглежда като такъв допринасящ фактор.

През последните 25 години Европа е преживяла значително увеличение на разпространението и честотата на разстройствата на психичното здраве. Разстройствата на психичното здраве са представлявали шестата по големина тежест от заболявания в ЕС през 2023 г. и са представлявали осмата най-честа причина за смърт.

Дългосрочното излагане на лошо качество на въздуха (главно фини прахови частици PM2.5 и NO2) е свързано с повишена честота или риск от депресия, като краткосрочните пикове на експозиция са свързани с влошаване на симптомите на шизофрения.



ICN: МЕЖДУНАРОДНОТО НАБИРАНЕ НА МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ ИЗИСКВА СПЕШНИ ГЛОБАЛНИ ДЕЙСТВИЯ И ЕТИЧНИ РЕШЕНИЯ

Женева, Швейцария, 18 март 2026 г. – **Международният съвет на медицинските сестри (ICN)** представи нов доклад на британската парламентарна група за глобално здраве и сигурност (APPG), който поставя акцент върху мащаба и последиците от международното набиране на здравни специалисти.

Докладът отчита значителните финансови ползи за страните с високи доходи от привличането на медицински сестри, лекари и акушерки от чужбина, като същевременно подчертава сериозните негативни последици за страните-източници, които губят ценен човешки ресурс. Според анализа Обединеното кралство е спестило приблизително 14 милиарда паунда от разходи за обучение чрез международно наемане на персонал.

Особено тревожен е фактът, че загубата на специализирани медицински сестри често не се отчита в пълна степен в миграционните данни, въпреки че именно те играят ключова роля в обучението, надзора и предоставянето на здравни грижи. Липсата им може да доведе до сериозно отслабване и дори срив на здравните системи в уязвими държави.

ICN подкрепя препоръките на доклада за съвместни и измерими инвестиции в здравните системи на страните-източници. Организацията настоява, че държавите, които наемат медицински сестри от чужбина, трябва да поемат ангажимент за реинвестиране в обучението и развитието на здравната работна сила.



НАСИЛИЕТО СРЕЩУ МЕДИЦИНСКИТЕ СЕСТРИ Е ГЛОБАЛНА ПОЛОВА КРИЗА С ПРЯКО ОТРАЖЕНИЕ ВЪРХУ ЗДРАВНИТЕ СИСТЕМИ

Международният съвет на медицинските сестри (ICN) предупреди, че насилието срещу медицинските сестри представлява сериозна глобална криза, която застрашава здравните системи, безопасността на пациентите и устойчивостта на здравната работна сила.

По време на сесия в рамките на Комисията на ООН за статута на жените (CSW70), президентът на ICN д-р Хосе Луис Кобос Серано подчерта, че проблемът е тясно свързан с неравенството между половете, тъй като около 85% от медицинските сестри са жени.



Данните показват тревожни мащаби – 86% от медицинските сестри съобщават за насилие от пациенти или обществото, а над две трети – от свои колеги. В този контекст ICN развива инициативи като **#NursesforPeace** в подкрепа на засегнатите специалисти. ICN призовава за конкретни мерки, включително политики на нулева толерантност към насилието, подобряване на сигурността на работното място, подкрепа за психичното здраве и по-силна защита на здравните работници в кризисни ситуации. Международният съвет на медицинските сестри (ICN) е федерация от над 140 национални асоциации, представляваща милиони медицински сестри по света и работеща за развитие на качествени здравни грижи и устойчиви здравни политики.

ОГНИЩЕ НА ИНВАЗИВНА ПНЕВМОКОКОВА БОЛЕСТ В ЮЖНА АНГЛИЯ



Двама младежи починаха от инвазивна менингококова болест в Южна Англия, потвърдени са още 11 случая в същото огнище, съобщават британски медии. Един от починалите е бил студент в Университета на Кент, а другият е бил ученик в 13-ти клас в гимназията „Кралица Елизабет“ във Фейвършам (Faversham) пише Zdrave.net.

Властите свързват огнището със струпването на многобройна студентска общност в град Кентърбъри, Кент, според изявление на Агенцията за здравна сигурност на Обединеното кралство (UKHSA), цитирано от CNN. Над 30 000 души в района на Кентърбъри във Великобритания, които се определят като рискови, вече са издирени, информират от агенцията.

Заболелите 11 са в тежко състояние и са настанени в болница. Те са на възраст между 18 и 21 години, повечето от тях са студенти в Университета на Кент. От UKHSA заявиха, че организират раздаване на антибиотици за някои ученици в района на Кентърбъри като предпазна мярка, докато разследването продължава. От агенцията посочват, че специфичният щам на заболяването, отговорен за епидемията, все още не е идентифициран.

АРЖЕНТИНА ВЕЧЕ ОФИЦИАЛНО НЕ Е В СЗО

Правителството на Хавиер Милей финализира оттеглянето на Аржентина от СЗО с аргумент запазване на здравния суверенитет, предаде euronews.com.

Въпреки това, то гарантира, че международното сътрудничество в здравеопазването ще продължи чрез двустранни и регионални споразумения. Аржентина се оттегля от СЗО една година след като официално обяви решението си, потвърди министърът на външните работи Пабло Кирно в социалната мрежа X.

„Оттеглянето на Аржентина от СЗО е в сила, една година след официалното уведомление, направено от нашата страна“, каза Кирно и припомни, че уведомлението е отправено на 17 март 2025 г. до генералния секретар на ООН.

Обявяването на този ход предизвика критики от местни експерти, които оцениха мярката като „отклонение от здравна гледна точка“, докато правителството защити тезата, че тя ще предостави „по-голяма гъвкавост и суверенитет“ при прилагането на здравните политики.
САЩ напуснаха СЗО през януари.



СЗО ПОТВЪРДИ СМЪРТТА НА 8 МЕДИЦИНСКИ РАБОТНИЦИ В ИРАН, В ЛИВАН ЗАГИНАЛИТЕ МЕДИЦИ СА 16, РАНЕНИТЕ 29

Повече от десет дни след началото на последната ескалация на конфликта в Близкия изток, здравните системи в целия регион са подложени на натиск, тъй като нараняванията и разселването се увеличават, атаките срещу медицинските служби и здравните грижи продължават, като и рисковете за общественото здраве се увеличават, алармира СЗО.

Националните здравни власти в Иран съобщават за над 1300 смъртни случая и 9000 ранени, а в Ливан - за най-малко 570 смъртни случая и над 1400 ранени. В Израел властите съобщават за 15 смъртни случая и 2142 ранени.

В същото време конфликтът засяга самите здравни услуги, предназначени да спасяват човешки животи. В Иран СЗО е потвърдила 18 атаки срещу структури за здравни грижи от 28 февруари насам, довели до 8 смъртни случая сред здравните работници. През същия период в Ливан 25 атаки срещу здравни структури са довели до 16 смъртни случая и 29 ранени медици. Тези атаки не само струват човешки живот, но и лишават общностите от грижи, когато най-много се нуждаят от тях. Здравните работници, пациентите и здравните заведения трябва винаги да бъдат защитени съгласно международното хуманитарно право, припомнят от СЗО.

Достъпът до здравни услуги става все по-ограничен в няколко страни. В Ливан 49 центъра за първична медицинска помощ и пет болници са затворени след заповеди за евакуация, издадени от израелските военни, което намалява наличието на основни услуги с нарастването на медицинските нужди, отчитат още от световната организация.
СЗО призовава всички страни да защитават цивилното население и здравеопазването, да осигурят безпрепятствен и устойчив хуманитарен достъп и да се стремят към деескалация на конфликта.

ПОЛЕЗНА ИНФОРМАЦИЯ

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

БАПЗГ има договори за продължаващо обучение с различни университети и лечебни заведения в страната. За всеки курс се издава удостоверение с определен брой кредитни точки по Единната кредитна система на БАПЗГ.

Повече подробности:
в сайта на БАПЗГ
или на тел. 02 915 69 11.

КУРСОВЕ ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ

Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи предлага 19 курса за дистанционно продължаващо обучение.
Темите можете да видите на сайта на Асоциацията (www.nursing-bg.com) в раздел "Обучение". Там има и указания как става записването за предпочетения от Вас курс.

Завършилите даден курс получават удостоверение с определен брой кредитни точки по Единната кредитна система на БАПЗГ.

Регистрацията се осъществява в платформата за дистанционно обучение на БАПЗГ на адрес: http: //learning.nursing-bg.com

КАК ДА СЕ АБОНИРАТЕ ЗА СПИСАНИЕ "ЗДРАВНИ ГРИЖИ"



Годишният абонамент
за електронния вариант е 8 евро

Абонатите получават 15 кредитни точки по Единната кредитна система на БАПЗГ
за продължаващо обучение

Внимание:
Съхранявайте документа, удостоверяващ Вашия личен абонамент и представете негово копие в съответната Регионална колегия на БАПЗГ, за да бъдат регистрирани кредитните точки в Националния регистър на БАПЗГ.

Електронният бюлетин е ежемесечно издание на БАПЗГ. Приемник на в-к "Здравни грижи", приложение на сп. "Здравни грижи"

Редакционен екип:

Проф. д-р Станка Маркова - главен редактор

Деница Михайлова – редактор

За контакти:

гр. София 1680
Ул. "Казбек" № 62
GSM: +359 888 510 006
GSM: +359 882 447 230

www.nursing-bg.com

® Всички права запазени
Собственост на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи (БАПЗГ)